



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICO BIOLÓGICAS

Culiacán Rosales, Sinaloa, a 12 de julio de 2024

Dr. Eusiel Rubio Castro

Presidente de la H. Comisión de Titulación

Facultad de Ciencias Químico Biológicas

Universidad Autónoma de Sinaloa

Presente. -

Atención: Dr. José Geovanni Romero Quintana

Secretario de la H. Comisión de Titulación

Asunto: Aprobación para impresión de tesis

A través de este medio, en nuestra calidad de comité asignado para la revisión de tesis del **C. Nombre del alumno**, pasante de la Licenciatura en **Nombre de la carrera**, le informamos a Ud. que hemos revisado la tesis intitulada **Nombre de la tesis**. Como resultado de esta revisión consideramos que la tesis cumple con los requisitos necesarios para ser defendida con el propósito de obtener el grado Licenciado en **Nombre de la carrera**, por lo que aprobamos que se realice la impresión correspondiente y por ende la programación de examen de grado.

Sin más, lo saludamos afectuosamente, agradeciendo de antemano su atención a la presente.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR 1

NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR 2

NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR 3