



Universidad Autónoma del Estado de México

Toluca, México a ___ de _____ de 202__

Nombre del Coordinador de Posgrado
Coordinador de Estudios Avanzados de la facultad
PRESENTE

**Carta de autorización para publicar información e imágenes de la
Evaluación de Grado en Redes Sociales y/o medios impresos**

POSGRADO

Maestría en Agroindustria Rural, Desarrollo Territorial y Turismo	()
Agroalimentario	
Maestría en Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales	()
Doctorado en Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales	()

Quien firma al calce autoriza que de forma voluntaria y gratuita: el Instituto de Ciencias Agropecuarias y Rurales (ICAR) de la Universidad Autónoma del Estado de México utilice datos generales y fotografías e imágenes, relacionados con la presentación de mi evaluación de grado de posgrado; esto con el fin único de difundir y promover las actividades académicas y científicas del ICAR.

Se indican los datos que se autoriza se divulguen:

Fecha y lugar de evaluación de grado.	()
Título de la tesis.	()
Integración del Comité de Tutores.	()
Fotografías e imágenes de la evaluación de grado.	()

Sin otro particular.

Nombre y firma





Universidad Autónoma del Estado de México

No. de Cuenta UAEM:

Conozco y acepto los términos de privacidad de la
Universidad Autónoma del Estado de México

http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso_Privacidad.pdf

