

Morelia, Michoacán a --- de ----- de 202\_.

**C. DR. ROBERTO CARLOS QUEVEDO DÍAZ**  
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN  
DEL HOSPITAL INFANTIL DE MORELIA  
“EVA SÁMANO DE LÓPEZ MATEOS”.  
**P R E S E N T E .-**

Apreciable Dr. Quevedo. El(la) que suscribe -----,  
Investigador, Alumno de la Maestría en... Alumno del Doctorado....., del Hospital Infantil  
de Morelia “Eva Sámano de López Mateos”, solicito se me asigne fecha y mesa de  
sinodales, para la presentación de mi Informe Final de Investigación bajo el Título:  
“-----”, que corresponde a la Línea de Investigación  
Institucional “-----“, que tutora el(la) Dr(a).  
----- (si aplica), el cual he concluido cabalmente en apego al  
protocolo institucional establecido.

Sin otro particular, quedo atento(a) de su respuesta.

**A T E N T A M E N T E**

**Vo. Bo.**

**DR(A).** -----  
INVESTIGADOR PRINCIPAL

**DR(A).** -----  
DIRECTOR(A) DE TESIS (Si aplica)

INSTRUCCIONES: Previo a la impresión y firma del documento deberá sustituir todos los campos marcados en rojo con la información correspondiente, definiendo el género según se requiera en cada caso, una vez hecho lo anterior deberá unificar el color del documento en tinta negra.