Ciudad, Estado, XX de XXXXX del 20XX.

Mtro. Geovany González Carlos

Gerencia de Posgrado

CIATEQ, A.C.

Los abajo firmantes, miembros del Comité Tutorial del grado y nombre completo del alumno, una vez revisado su Proyecto Terminal de tesis/tesina, titulado “XXXX XXXXXX XXXXX XXXXXX” **autorizo/amos** que el citado trabajo sea presentado por el alumno para su revisión, con el fin de alcanzar el grado de **XXXXXX**.

Sin otro particular por el momento, agradezco (agradecemos) la atención prestada.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grado, nombre completo  Asesor Académico | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grado, nombre completo  Asesor en Planta |

F31a Revisión: 01-Jun-2021