



Fecha:

\_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE SINODALES

**Dr. José Humberto Arroyo Nuñez**  
**Director de Investigación y Posgrado**

Por este medio informo a Usted, que en mi carácter de Asesor Académico del alumno

(a): **Nombre del alumno (a)**, con número de control \_\_\_\_\_.

Inscrito (a) en el Programa del Doctorado en: **Optomecatrónica** de esta Universidad.

He revisado y aprobado su tesis titulada:

**“Nombre de la Tesis.”**

Cuyos resultados se han publicado en:

### **Datos de la publicación indexada en JCR**

y que se adjunta a esta solicitud. Por lo anterior, me permito solicitar a usted la asignación de un Comité de Sinodales para la revisión y evaluación de su proyecto de Tesis. Con este documento el estudiante se compromete a entregar la versión preliminar del manuscrito de Tesis a cada uno de los integrantes del Comité.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Asesor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Alumno

DIP-03

*“México 2021, Año de la Independencia”*



Ingenierías No.100,  
Col. Huapalcalco,  
Tulancingo de Bravo, Hgo.  
C. P. 43629



Tel.: 01 (775) 755 8202  
Fax: 01 (775) 755 8321

**WWW.UPT.EDU.MX**



@UPTulancingo1



@UPTulancingo



@UPTulancingo