Fecha: **día de mes de año**

**SOLICITUD DE SINODALES**

**Dr. José Humberto Arroyo Núñez**

**Director de Investigación y Posgrado**

Por este medio informo a Usted, que en mi carácter de Asesor Académico del alumno (a): **Nombre del Estudiante**, con número de control **Número de Control**.

Inscrito (a) en el Programa de la Maestría en: **Computación Óptica**  de esta Universidad.https://docs.google.com/drawings/u/3/d/s8oeJAc16tBW9rq0GJYwB_g/image?w=68&h=23&rev=1&ac=1&parent=1iujrd8UVhVAZ3hGXicx7qdmVXb2ZXJVK

                                   He revisado y aprobado su tesis titulada:

**“Nombre del proyecto de Tesis”**

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 del Director de Tesis       Nombre del Estudiante

DIP-03

Fecha: **día de mes de año**

**ASIGNACIÓN DE SINODALES**

**Nombre del Sinodal**

**P R E S E N T E**

Por este medio le informo a usted que el Comité Académico de Posgrado lo ha designado como sinodal para la revisión de la tesis titulada:

**“Nombre del proyecto de Tesis”.**

Del alumno (a): **Nombre del Estudiante**, en el Programa de la Maestría en **Computación Óptica.**

La cual ha sido desarrollada bajo la dirección de: **Nombre del Director de Tesis.**

Sin más por el momento, reciba saludos cordiales.

https://docs.google.com/drawings/u/3/d/suIAQxlj-zCuXbeFm5VbTsQ/image?w=68&h=24&rev=1&ac=1&parent=1iujrd8UVhVAZ3hGXicx7qdmVXb2ZXJVK

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. José Humberto Arroyo Núñez

Director de Investigación y Posgrado

DIP-04