Fecha: **día de mes de año**

**SOLICITUD DE ASESOR**

**DR. JOSÉ HUMBERTO ARROYO NÚÑEZ**

**Director de Investigación y Posgrado**

**Universidad Politécnica De Tulancingo**

El que suscribe **Nombre de Estudiante**  con número de control **Número de control** alumno (a) de la Maestría en: **Computación Óptica**; solicito de la manera más atenta se me asigne un asesor para el desarrollo de la tesis denominada: **“Nombre del trabajo de Tesis”.**

Sin más por el momento agradezco su amable atención

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

             Nombre y firma del alumno                                Vo. Bo. Coordinador

Nombre del Estudiante               Dr. César Joel Camacho Bello

DIP-01