

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN A FORMAR PARTE DE COMITÉ ASESOR

Yo _____

Correo electrónico: _____

Acepto a formar parte del comité asesor en la función de:

Director

Lector

Del Trabajo Graduación de los siguientes estudiantes:

| Nombre | No. carné |
|--------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Tema de la propuesta:

**Asimismo, hago constar que poseo un título académico mínimo de Licenciatura y que conozco las responsabilidades de mi rol en el desarrollo de la investigación.*

Firma