

OFICIO DE NOMBRAMIENTO DE ASESOR/REVISOR

Ciudad de México, a ____ de _____ de _____

Apreciable docente:

Presente.

Por este medio informo a ustedes que la Coordinación _____,
ha tenido a bien nombrarle _____ del trabajo de investigación
titulado _____

_____ por la forma de titulación o grado
académico _____ presentado por el
(la) alumno(a) _____
de la _____ en _____
_____ de nuestra institución.

Asimismo, le solicito atentamente que al término de la revisión correspondiente
(máximo ____ días hábiles a partir de la fecha del día de conocimiento), tenga la
gentileza de hacer del conocimiento de esta Coordinación, si el trabajo de
investigación cubre los requisitos para continuar con el proceso de titulación o grado
académico.

En espera de una respuesta favorable al respecto, le anticipo mi agradecimiento y la
seguridad de mi consideración más distinguida.

A T E N T A M E N T E

Asesor/Revisor
(Nombre y firma)

Coordinación Correspondiente
(Nombre y firma)