Guanajuato, Gto., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**Comité Académico**

**Posgrado en Ciencias (Astrofísica)**

**P r e s e n t e**

Me permito solicitar a ustedes la revisión de mi trabajo de tesis de **Maestría/Doctorado**, titulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la asignación del siguiente jurado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre/E-mail** | **Institución** | **Línea de investigación** | **Justificación** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **Suplente** | | | | |
|  |  |  |  |  |

Notas: Registrar por orden de antigüedad.

Conforme al Artículo 78. del Reglamento Académico:

Para la Maestría se requieren tres sinodales y un suplente.

Para el Doctorado se requieren cinco sinodales, de los cuales por lo menos uno deberá ser externo a la Universidad, y un suplente.

A t e n t a m e n t e

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre, NUA y firma estudiante | **Vo.Bo.**  Nombre y firma Director de Tesis |