



UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
FACULTAD DE AGRICULTURA Y ZOOTECNIA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
VENECIA, DGO.



FORMATO: DEP/EX/01

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN DE EXAMEN

Ph. D. SALVADOR BERÚMEN PADILLA
JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
Presente.-

Por este conducto, me permito solicitar se programe mi examen de: _____
para el día _____ del mes de _____ del 20 _____ a las _____ horas.
Esta solicitud es con base en ya realicé mis trámites para la autorización de mi examen.

Así mismo, le comento que ya realicé una reunión con los miembros de mi comité de asesores para concertar la fecha y hora antes mencionada.

ATENTAMENTE
Gómez Palacio, Dgo., a _____ del mes de _____ del 20 _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

Bo. Vo.

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR PRINCIPAL

c. c. p.- M. C. Diana Escobedo López.- Coord. Académica del Posgrado.
c. c. p.- Expediente alumno.
c.c.p.- Archivo.