



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS  
JEFATURA DEL PROGRAMA EDUCATIVO

Licenciatura en Biología, Programa Educativo de Calidad.

Cuernavaca Morelos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

CONSEJO TÉCNICO DE LA  
FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS  
P R E S E N T E

**Asunto:** Solicitud de Co-Dirección

Por este conducto solicitamos se autorice la Co-Dirección de los Seminarios de Investigación del(a) alumno(a) \_\_\_\_\_ con número de matrícula \_\_\_\_\_, inscrito(a) en la Facultad de Ciencias Biológicas y cuyo título es: \_\_\_\_\_

El aporte académico de cada codirector consistirá en: Co-Director (1): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El aporte académico de cada codirector consistirá en: Co-Director (2): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Señalando que el Co-Director que fungirá como primer vocal del Sínodo es: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En el entendido de que no habiendo Director principal, ambos fungirán como Co-Directores, y que en ese tenor aparecerá publicado en el documento oficial.

Correo electrónico \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

En espera de la respuesta a esta petición, se despiden de Usted los solicitantes enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
Nombre y Firma del solicitante  
(EFIRMA)

ATENTAMENTE  
Nombre y Firma del solicitante  
(EFIRMA)

\_\_\_\_\_  
Unidad Académica de Adscripción o Institución  
Laboral

\_\_\_\_\_  
Unidad Académica de Adscripción o Institución  
Laboral

**Nota Importante:** A la presente solicitud deberá anexarse una descripción detallada de la aportación académica de cada uno de los co-directores en la formación del estudiante, así mismo en el desarrollo del proyecto de la investigación. En caso de que alguno de los codirectores no forme parte de la DES de Ciencias Naturales de la UAEM deberá anexar Curriculum vitae actualizado.

