

Cuernavaca, Morelos a ____ de ____ de 20__.

**COMISIÓN ACADÉMICA DE SEMINARIOS DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
P R E S E N T E**

Asunto: Solicitud de revisión de propuesta de sinodales

Por este conducto solicitamos sea revisada la propuesta de sinodales del seminario de investigación I titulado: _____

Del(a) alumno(a): _____

TRABAJO DE DESARROLLO PROFESIONAL POR ETAPAS.	SI	NO
--	-----------	-----------

Propuesta de sinodales

Sinodal 1. Grado académico: _____ Nombre(s): _____
Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Línea de investigación: _____
Aporte académico: _____

Sinodal 2. Grado académico: _____ Nombre(s): _____
Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Línea de investigación: _____
Aporte académico: _____

Sinodal 3. Grado académico: _____ Nombre(s): _____
Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Línea de investigación: _____
Aporte académico: _____

Sinodal 4. Grado académico: _____ Nombre(s): _____
Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Línea de investigación: _____
Aporte académico: _____



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
Licenciatura en Biología

Programa Educativo de Calidad. Reacreditado por el CACEB, A.C.



FACULTAD
DE CIENCIAS
BIOLÓGICAS

Sinodal 5. Grado académico: _____ Nombre(s): _____
Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Línea de investigación: _____
Aporte académico: _____

En espera de una respuesta positiva, me despido de Ustedes enviándoles un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ATENTAMENTE

Nombre y firma del director o co-directores del proyecto

Nombre y firma del alumno(a)