

FORMATO DGIP-EX01

FECHA: _____

**H. COMITÉ ACADÉMICO DE POSGRADO
PRESENTE**

Estimados Miembros del Comité:

Por este conducto, solicito su aprobación para obtener por Examen General de Conocimientos el grado de:

NOMBRE DEL (A) ALUMNO (A): _____

MATRÍCULA: _____ MAESTRÍA EN _____

FIRMA DEL (A) ALUMNO (A): _____

PARA SER LLENADO POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES:

CERTIFICADO TERMINAL DE MAESTRÍA SI _____ NO _____

PROMEDIO DEL CERTIFICADO TERMINAL DE MAESTRÍA: _____

Tener un promedio general de calificaciones igual o superior a 8.0 (ocho punto cero)

ACREDITÓ ASIGNATURAS EN EXAMEN EXTRAORDINARIO SI _____ NO _____

RECURSÓ ASIGNATURAS SI _____ NO _____

No haber re-cursado ninguna de las asignaturas del programa académico de adscripción.

DOCUMENTOS COMPLETOS: Acta de nacimiento, Certificado terminal de Licenciatura, Título de Licenciatura, Certificado Terminal de Maestría.

APROBÓ REGISTRO EL COMITÉ DE POSGRADO SI _____ NO _____

NOTA:

- * Deberá entregar este formato en original y copia
- * Copia del Kárdex o copia del Certificado Terminal de Maestría