**Membrete del Departamento o Laboratorio**

Asunto: Solicitud revisión de tesis

**COMITÉ DOCTORAL/MAESTRÍA FCB, UANL**

Presente. -

Estimado Comité Doctoral:

 Por este conducto me permito solicitar la revisión de tesis de NOMBRE DEL ALUMNO, con matrícula NÚMERO quien culminó su proyecto de tesis titulado: NOMBRE DE LA TESIS, como alumno del NOMBRE DEL PROGRAMA. Así mismo declaro que ha sido evaluada y aprobada por los miembros del Comité de Tesis.

Sin más por el momento y esperando contar con su anuencia a esta solicitud, quedo de usted.

ATENTAMENTE

“Alere Flammam Veritatis”

Cd. Universitaria, San Nicolás de los Garza, N.L., a FECHA

**NOMBRE Y FIRMA**

 Director de Tesis

c.c.p. Estudiante

c.c.p. Coordinador del programa

c.c.p. Subdirector de Posgrado