|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dra. Beatriz Olivia Camarena Gómez** | | | | |  | |  | |
| Coordinadora de Programas Académicos | | | | |  | |  | |
| CIAD, AC | | |  | |  | |  | |
| Por este medio solicito fecha de defensa de tesis y examen para obtener el grado de: | | | | | | | | |
| **DOCTORADO EN CIENCIAS** | | | | | | | | |
| Con la presentación de la tesis titulada: | | | | |  | |  | |
| Título de tesis | | | | | | | | |
|  | | | **Designación de Jurado** | |  | |  | |
|  | | | Presidente(a)/Director(a): | |  | |  | |
|  | | | Co-Director(a): | |  | |  | |
|  | | | Secretario(a): | |  | |  | |
|  | | | Vocal: | |  | |  | |
|  | | | Vocal | |  | |  | |
|  | | | Comité extendido: | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
| Fecha y hora de examen:  Lugar de la defensa: | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| Solicitud de enlaces: ( ) Ninguno ( ) Abierto ( ) Cerrado ( ) Ambos  Solicitud de grabación: ( ) Ninguna ( ) Sesión abierta ( ) Sesión cerrada ( ) Ambas | | | | | | | |
| Orientación de la Tesis (Opciones Terminales): ( )Horticultura ( ) Acuicultura | | | | | | | |
|  | ( ) Biopolímeros ( ) Biotecnología ( ) Bioquímica  ( ) Ecología y Medio Ambiente ( ) Nutrición ( ) Microbiología | | | | | | |
|  | ( ) Toxicología ( ) Ciencia y Tecnología de Alimentos | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |
| Tema estratégico de la Tesis: ( ) Nutrición, Alimentación y Salud ( ) Ciencia Básica | | | | | | | |
|  | ( )Inocuidad, Seguridad y Calidad ( ) Competitividad y Cadenas de Valor  ( ) Sustentabilidad Alimentaria ( ) Medio Ambiente y Recursos Naturales | | | | | | |
|  | ( ) Desarrollo Regional y Comunitario | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |
| Correo electrónico personal del alumno(a): | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| Perfil de Facebook:  Número de celular actual: | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| Actividad a realizar posterior al posgrado que está cursando (institución y actividad): | | | | | | | |
| Trabajo Especificar en dónde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Continuar con estudios  Emprender  En busca de trabajo  Sin otro particular, agradezco su atención. | | | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
| Atentamente, | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nombre y firma Estudiante | | | | | Nombre y firma Director(a) de tesis | | | |

Ccp.- Comité de tesis