|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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):** | |  | |  | |
|  | | | **Secretario(a):** | |  | |  | |
|  | | | **Vocal:**  **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**