|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**