# Solicitud para la autorización de grado de maestría por opciones que no requieren jurado

**Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Núm. . de Cta.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre de ingreso \_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Campo de Conocimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Promedio general: \_\_\_\_\_**

De conformidad con lo establecido en las normas operativas 9, 32, 33, 34 35 , 50 y 51 del plan de estudios vigente, en virtud de contar con la autorización de mi tutor, solicito a este **Comité Académico se** me autorice la modalidad de obtención del grado de maestro, que se propone a continuación:

( ) Desempeño académico

( ) Examen General de Conocimientos

( ) Ingreso al doctorado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del tutor Firma del alumno

# Ciudad universitaria, CD. MX., a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_