**APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TESIS**

**PARA LA OBTENCIÓN DE GRADO**

Mérida, Yucatán, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe de la Unidad de Posgrado e Investigación

A través del presente hago de su conocimiento que el trabajo de tesis denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desarrollado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la modalidad de tesis bajo mi asesoría, ha concluido.

He revisado la versión final del trabajo y a mi juicio se alcanzaron satisfactoriamente los objetivos planteados en la propuesta del proyecto autorizada por la Unidad de Posgrado e Investigación a su cargo, por lo cual se expide el presente oficio a solicitud del interesado para los trámites que correspondan, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento Interior de la Facultad de Matemáticas.

Atentamente

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

Nombre y Firma del Asesor

C.c. Interesado

**Anexo 2**

**SOLICITUD DE CONCESIÓN DE**

**EXAMEN DE GRADO**

Mérida, Yucatán, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director de la Facultad

Me dirijo a usted con el fin de solicitar que me asigne fecha, hora y lugar, para sustentar mi examen en defensa del trabajo de tesis para la obtención del grado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adjunto a esta solicitud la documentación requerida para tal efecto, incluyendo la requerida para tramitar la expedición y el registro de grado y cédula de la maestría correspondiente, que entrego en el Departamento de Control Escolar de la Secretaría Administrativa, de acuerdo con lo establecido por el Artículo 119 del Reglamento Interior de la Facultad de Matemáticas.

Atentamente

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

Nombre y Firma Egresado

C.c. Unidad de Posgrado e Investigación