Haga clic aquí para escribir una fecha.

 ***Formato: MIPAE-Proy-F05***

**A quien corresponda**

Institución…

Xalapa-Enríquez, Veracruz

El que suscribe Dr. Emanuel Meraz Meza, Coordinador de la Maestría en Investigación en Psicología Aplicada a la Educación del Instituto de Psicología y Educación de la Universidad Veracruzana, hace de su conocimiento que el **C.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, es alumno de la mencionada maestría en la Generación 2021-2023 con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito en el periodo escolar febrero – junio 2023.

El estudiante se encuentra en la fase de aplicación de su proyecto de tesis que tiene por objetivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual se encuentra bajo la dirección de tesis de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Dicha investigación requiere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por tal motivo, se dirige ante usted para solicitar autorización para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz”

Xalapa, Ver., a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Dr. Emanuel Meraz Meza** |
| Coordinador |
|  |

Haga clic aquí para escribir Información Adicional (C.c.p. / Vo. Bo. / etc).