**MTRO. JAVIER CALDERÓN SÁNCHEZ**

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA ELÉCTRICA**

**REGIÓN POZA RICA-TUXPAN**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente, los profesores (**nombre director** y **nombre asesor**), le informamos que el alumno(a)(**nombre del o la sustentante**),con número de matrícula(**número de matrícula**) y CVU ( **número** ), ha cumplido con el 100% de avance del Proyecto de Intervencion del programa educativo de Maestría en Ciencias de la Ingeniería (MCI), en el Área de Especialización de (**nombre del área**), con el tema:

**“NOMBRE DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN”**

Por lo anteriormente descrito, solicitamos a usted, la *asignación del Jurado Revisor* de este Trabajo de Titulación.

ATENTAMENTE

Poza Rica de Hidalgo, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202(**X**).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nombre y Firma)**  DIRECTOR(A) DEL TEMA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nombre y Firma)**  ASESOR(A) DEL TEMA |

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**( Llenado por el Director de la Facultad)**

|  |  |
| --- | --- |
| JURADO REVISOR 1 |  |
| JURADO REVISOR 2 |  |
| JURADO REVISOR 3 |  |
| FECHA DE REVISIÓN |  |

c.c.p. Dra. Celia María Calderón Ramón. Coordinadora de la MCI.

FORMATO A