Victoria de Durango, Dgo., a día de mes del año

**C. NOMBRE DEL ESTUDIANTE**

**PASANTE DE LA CARRERA DE NOMBRE**

**DE LA CARRERA DE LA FACULTAD**

**DE CIENCIAS QUÍMICAS DE LA U.J.E.D.**

**P R E S E N T E.-**

Por medio de la presente y una vez presentadas las evidencias correspondientes, le informo que la modalidad de titulación por obtención **“EXPERIENCIA PROFESIONAL”** solicitada para efecto de titulación, ha sido aceptada.

El jurado para el examen profesional queda integrado por el(la) **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE** como presidente, **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE DE PROFESOR(A) DE LA FCQ-DGO** como secretario, **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE DE PROFESOR(A) DE LA FCQ-DGO** como vocal y **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE DE PROFESOR(A) DE LA FCQ-DGO** como suplente.

**A T E N T A M E N T E**

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

**GRADO Y NOMBRE DEL JEFE DE CARRERA**

**JEFE DE CARRERA DE** **INCIALES DE LA CARRERA**

ccp.- Interesado(a)