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

**GRADO Y NOMBRE DEL SECRETARIO ACADÉMICO**

**SECRETARIO(A) ACADÉMICO(A)**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS CAMPUS DURANGO**

**UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO**

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

**ATN´ GRADO Y NOMBRE DEL JEFE DE CARRERA**

**JEFE DE LA CARRERA DE**

**NOMBRE DE LA CARRERA**

Por medio de la presente carta me dirijo a ud.(s) a fin de cubrir los requisitos para que mis **Memorias de Experiencia Profesional**, sean registradas como mi opción de titulación formal, fungiendo como Director(a) de Memorias el(la) **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE**.

Aprovecho para sugerir al comité de mi jurado examinador, el cual queda integrado por el(la) **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE** como presidente, **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE** como secretario, **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE** como vocal y **GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE** como suplente.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL(LA) PASANTE**

**PASANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE DEL DIRECTOR(A)**

**DIRECTOR(A)**

ccp.- Interesado(a)