

ASUNTO: VOTO APROBATORIO

MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

MTRO. GUSTAVO SANTIN NIETO

DIRECTOR

PRESENTE

Me es grato hacer de su conocimiento que en mi carácter de asesor de la Memoria de experiencia profesional o tesina títulada:

**“NOMBRE DE LA MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL”**

Realizada por el (la) (doctorante, maestrante o licenciado) en (nombre de la disciplina):

**C. NOMBRE DEL ALUMNO (A)**

Se sometió a mi consideración la valoración metodológica y técnica del documento, por lo que una vez realizados los ajustes y correcciones, no tengo inconveniente en otorgar el

**VOTO APROBATORIO**

Sin otro particular, le protesto la seguridad de mi distinguida consideración.

Heroica Puebla de Zaragoza, a 23 de marzo de 2022.

**ATENTAMENTE**

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

**ASESOR**