

ASUNTO: SOLICITUD DE ASESOR DE EXAMEN DE

CONOCIMIENTOS GENERALES

MTRA. JULIETTE MICHELLE PARADA CARVALLO

DIRECCIÓN ACADÉMICA

PRESENTE

El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ egresado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (licenciatura) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la generación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita la autorización para que el asesor de examen de conocimientos generales sea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del asesor), del cual recibiré preparación y evaluación temática de los temas a desarrollar en el examen profesional.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Heroica Puebla de Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de2022

**ATENTAMENTE**

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

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

NOMBRE DEL ASESOR Y FIRMA **DIRECCIÓN ACADÉMICA**

MTRA. JULIETTE MICHELLE PARADA CARVALLO