

México, Cd. Mx. (fecha)

Lic. Diana González Nieto

*Directora de Certificación y Control Documental
Departamento de Revisión de Estudios
Dirección General de Administración Escolar
P r e s e n t e*

Me permito informar a usted que después de haber revisado la **tesis** titulada:

“.....”, presentada por,
considero que cumple con los requisitos para optar por el grado de **Maestro
en Ciencias**, por lo que otorgo mi voto aprobatorio.

Agradeciendo su atención.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del integrante de jurado