**ALUMNO(A) IMPRESIÓN DE TESIS GRUPAL**

**Dr. Celso Pérez Carranza**

**Director de la Facultad de Lenguas**

**P R E S E N T E**

Por este medio reciba un cordial saludo, asimismo las/los que suscriben Nombre Completo 1 Nombre Completo2. estudiantes de la Licenciatura Haga clic aquí para escribir texto. con número de matrículas Alumno (a) 1. Alumno (a) 2. Solicitamos apoyo para **Impresión de Tesis**, según el (los) artículo (s) Haga clic aquí para escribir texto. de los Lineamientos de la Facultad de Lenguas.

Título de la Tesis: Haga clic aquí para escribir texto.

Adjunto copia de los siguientes documentos:











Agradeciendo de antemano su atención y apoyo quedo de Usted.

**ATENTAMENTE**

H. Puebla de Z., a Haga clic aquí para escribir una fecha.

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

Nombre Completo

Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono celular: Haga clic aquí para escribir texto.

**DICTAMEN DE LA COMISIÓN DE APOYOS DEL CUA DE LA FACULTAD DE LENGUAS**

H. Puebla Z., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

La Comisión de Apoyos Económicos considera la solicitud:

**( ) PROCEDENTE por el \_\_\_\_% del costo para la impresión de Tesis ( ) NO PROCEDENTE**

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

Mtro. Juan Alberto Amador Cruz Alumno Justino Rendón Juárez

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

C. Daniel Carranza Noriega Alumna Brenda Marlene Sánchez Xicali

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

Dra. Teresa Aurora Castineira Benítez

Secretaria de Investigación y Estudios de Posgrado