**ALUMNO(A) IMPRESIÓN DE TESIS**

**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 el/la que suscribe Nombre Completo estudiante de la Licenciatura Haga clic aquí para escribir texto. con número de matrícula Haga clic aquí para escribir texto. solicito 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 la 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