



ANEXO 1. CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN (INSCRITOS)

Sahuayo, Michoacán, a _____ de _____ del _____.

Asunto: Solicitud de cambio de modalidad de titulación

**COMITÉ DE TITULACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN GENÓMICA ALIMENTARIA
UCEMICH
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente yo C. _____
estudiante de la Licenciatura en Genómica Alimentaria de la Universidad de La Ciénega
del Estado de Michoacán de Ocampo, con número de matrícula:
_____ con registro de la modalidad de titulación de
_____ bajo la dirección de:

Asesor (es) interno(s): _____

Asesor externo: _____

La modalidad de titulación que solicito actualmente es la de:

_____,
por lo que a continuación expongo los motivos de solicitar el cambio:

Es por ello que he informado a mis asesores de esta solicitud y expresaron lo siguiente:

Sin más por el momento, me despido quedando a sus apreciables órdenes.

A T E N T A M E N T E

**Estudiante de la Lic. en Genómica Alimentaria
Vo. Bo.**



Nombre y firma del asesor(a)

C.P. Interesado.
C.C.P. Expediente.

Archivo LEGAL

Universidad de La Ciénega del
Estado de Michoacán de Ocampo

Avenida Universidad #3000,
Lomas de la Universidad, C.P. 59103,
Sahuayo, Michoacán.

Nombre y firma del asesor(a)