



## ANEXO 2. CAMBIO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN (EGRESADOS)

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. \_\_\_\_\_ egresado 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 del solicitar el cambio:

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

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

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
**Egresado de la Lic. en Genómica Alimentaria**



Universidad de La Ciénega del  
Estado de Michoacán de Ocampo

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