



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

C.c.p. Interesado.
C.C.p. Archivo LGAL.