***DR. GABRIEL KANTÚN MONTIEL***

***SECRETARIO ACADÉMICO DE LA FCFM-BUAP***

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

Por este conducto los abajo firmantes, integrantes del jurado, hacemos de su conocimiento que después de una revisión del trabajo que lleva por título

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

 presentado por el(la) alumno(a):

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

Bajo la supervisión de:

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

Para la obtención del título de Licenciado en Actuaría en la opción de titulación por **Experiencia Profesional (Modalidad II Acreditación para el ejercicio profesional)** hemos determinado que cumple con los requisitos de esta forma de titulación, por lo que se propone como lugar y fecha para la firma del dictamen:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin otro particular, quedamos de Ud.

Atentamente,

H. Puebla de Z., **día-mes-año**

El JURADO:

P R E S I D E N T E: (**grado** y **nombre**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S E C R E T A R I O: (**grado y** **nombre**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V O C A L: (**grado y** **nombre**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Vo. Bo.**

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

**Dr. Hugo Adán Cruz Suárez**

**Coordinador de la Licenciatura en Actuaría**