***DR. DAVID VILLA HERNÁNDEZ***

**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

 presentada por el(la) alumno(a) (Nombre y matrícula):

Bajo la supervisión de:

Para la obtención del título de Licenciado en Actuaría en la opción de titulación por **Experiencia Profesional (Modalidad I Trabajo en Sectores Productivos)** hemos determinado aceptarla, por lo que se propone como lugar y fecha para la Defensa de Oral del trabajo presentado:

Fecha:

Lugar:

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

Al mismo tiempo se le solicita que proceda con los trámites correspondientes para que se realice dicha presentación.

Sin otro particular, quedamos de Ud.

Atentamente,

H. Puebla de Z.,  **\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

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. José Asunción Hernández**

**Coordinador de la Licenciatura en Actuaría**