**H. COMISIÓN ACADÉMICA DE TITULACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA TIERRA Y EL ESPACIO**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**

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

Por medio del presente documento les saludo, y al mismo tiempo me dirijo a Ustedes con el objetivo de solicitarle a esta H. Comisión la autorización de la realización del acto de defensa del proyecto de tesis que me ha sido autorizado, cuyo título es**“Título del proyecto de tesis”**, mismo que ha cumplido con el proceso de revisión científica correspondiente, y que a juicio de los revisores críticos asignados y de mi(s) director(es) de proyecto, éste cumple con las condiciones necesarias. Pongo a su consideración mi propuesta de fecha de realización de dicho acto, la cual es el **Fecha propuesta**.

Adjunto a esta solicitud se encuentra el formato de aprobación del director de tesis para realización del acto de defensa del proyecto de tesis correspondiente y los formatos de evaluación para revisión científica de cada uno de los revisores críticos asignados.

Sin más, quedo a espera de su respuesta, agradeciendo su atención a esta solicitud.

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

**Nombre completo del sustentante**

**Número de cuenta**

**SUSTENTANTE**

**Culiacán Rosales, Sinaloa, Fecha de solicitud**