**H. COMISIÓN DE TITULACIÓN**

**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA**

**NUTRICIÓN Y GASTRONOMÍA**

**UNIVESIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**

**P r e s e n t e.-**

Por medio de la presente les envío un respetuoso saludo, además deseo manifestarles que yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ egresado de la Licenciatura en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Generación 20\_\_\_ - 20\_\_\_, deseo registrar la opción de titulación por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*EN CASO DE DIPLOMADO PONER EL NOMBRE DEL DIPLOMADO Y NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE LO REALIZARÁ) (En caso de tesis o memoria poner el nombre del proyecto de investigación y el nombre de su director de tesis o memoria)* , la cual se encuentra dentro de las opciones aprobadas por el H. Consejo Universitario para la Unidad Académica de Ciencias de la Nutrición y Gastronomía. Para tal efecto, anexo los documentos que sustentan la opción que he elegido y solicito a esta comisión, tenga a bien realizar las acciones correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta a esta solicitud, quedo de ustedes para cualquier situación que surja a este respecto.

Atentamente

Culiacán Rosales, Sinaloa Fecha

NOMBRE Y FIRMA