**H. Comisión de Titulación**

**Unidad Académica de Ciencias de la**

**Nutrición y Gastronomía**

**Universidad Autónoma de Sinaloa**

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

Por medio de la presente les envío un respetuoso saludo y además quiero mencionar que en referencia al documento que recibí por parte de la H. Comisión de Titulación en el cual se aprobó mi opción de titulación por defensa de Tesis producto de participación en proyecto de investigación, con el tema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y bajo la dirección de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismo que el comité evaluador revisó y valoró como aprobado, solicito se me asigne fecha, lugar y hora para presentar mi examen de réplica.

Con el debido respeto, pongo a su consideración la posibilidad de realizarlo el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año en curso a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas en el auditorio de la Unidad Académica de Ciencias de la Nutrición y Gastronomía.

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

Atentamente

Lugar y Fecha

Nombre y firma del solicitante