



## Anexo 2

### Oficio de solicitud de director (es) de tesis

**Dr. César Octavio Ramos García**  
**Coordinador de la Licenciatura en Nutrición**  
**Presente.**

Quien suscribe el egresado(a) \_\_\_\_\_ egresado(a)  
de la Licenciatura en Nutrición con código \_\_\_\_\_, por este medio solicito su  
autorización para iniciar el trabajo de tesis, que lleva como título tentativo:

---

---

---

Asimismo, solicito al H. Comité de Titulación de la Licenciatura en Nutrición que se considere  
como \_\_\_\_\_ a:

DIRECTOR(A): \_\_\_\_\_

CODIRECTOR(A): \_\_\_\_\_

Sin otro particular que tratar, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**  
**“PIENSA Y TRABAJA”**

Tonalá, Jal., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del (la) egresado (a)

Correo:

Teléfono:

Vo.Bo.

Vo.Bo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del director

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del codirector

Correo: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

\*Anexar el curriculum vitae de directores y codirectores