**CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ TUTORAL**

**División de Estudios de Posgrado**

Doctorado en Ciencias en Biodiversidad y Ecología

Gómez Palacio, Dgo., a dia de Mes de año

**Dr. Nombre**

Coordinador Académico de Posgrado

PRESENTE:

Por medio de la presente, le informamos que después de haber revisado el trabajo de Tesis Doctoral del (la) estudiante **Nombre completo estudiante**, no encontramos inconveniente alguno para que pueda llevarse a cabo el Examen de Grado ante un jurado.

Atentamente**,**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMITÉ TUTO**R**AL** | |
| **Nombre de Investiga**d**or** | **Firma de Aceptación** |
| Dr. Nombre |  |
| Dr. Nombre |  |
| Dr. Nombre |  |
|  |  |

\*Este formato será entregado por el alumno en el Departamento académico de Posgrado.