Morelia, Mich. (FECHA)

**Dr. Luis Felipe Mendoza Cuenca**

**Coordinador General**

**Programa Institucional de Maestría en Ciencias Biológicas**

**Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo**

**P r e s e n t e :**

Por este conducto **me comprometo a dedicar tiempo completo** al desarrollo de mis actividades académicas como estudiante, una vez que sea aceptado en el Programa Institucional de Maestría en Ciencias Biológicas, respetando la reglamentación universitaria que rige el posgrado en la Universidad Michoacana y la normatividad interna del programa, a fin de poder llevar a cabo el trabajo y los objetivos planteados que me permitan lograr la obtención del grado de Maestro(a) en Ciencias Biológicas, una vez que cumpla con los requisitos especificados en las Normas Complementarias del Programa y los reglamentos vigentes aplicables; en el entendido de que el ingreso a un programa de posgrado de calidad requiere de mi titulación en un tiempo establecido de cuatro semestres y un máximo de cinco semestres.

Sin otro particular, me despido enviándole un cordial y afectuoso saludo.

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre del Aspirante)

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre del director de tesis)