CDMX, a *(DÍA)* de *(MES)* de 2019

**M. EN E. MARIANA GÓMEZ TRESS**

**SECRETARIA EJECUTIVA DE LA**

**COMISIÓN ACADÉMICA DE TRABAJOS TERMINALES**

**Asunto:** Solicitud para reprogramar presentación de TT.

Por este conducto, solicitamos a usted de la manera más atenta se considere un cambio en la programación de la presentación del Trabajo Terminal que a continuación se indica:

|  |  |
| --- | --- |
| No. de TT: |  |
| Nombre del TT: |  |
| Fecha y hora programada: |  |
| Fecha y hora solicitadas: |  |
| Motivo del cambio: |  |
| Documento(s) que justifica(n) la solicitud de cambio: |  |
| Correo electrónico de contacto: |  |

Adjuntamos al presente el o los documentos que justifican dicha solicitud.

Agradeciendo de antemano su atención, enviamos un cordial saludo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma  Director |  | Nombre y Firma  Director |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre y Firma  Sinodal |  | Nombre y Firma  Sinodal |  | Nombre y Firma  Sinodal |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre y Firma  Estudiante |  | Nombre y Firma  Estudiante |  | Nombre y Firma  Estudiante |  | Nombre y Firma  Estudiante |

**NOTA: Este documento se deberá entregar en original y copia.**

c.c.p. Interesados/as