COMITÉ ACADÉMICO

DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS

CENTRO TLAXCALA DE BIOLOGÍA DE LA CONDUCTA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA

Sirva la presente para comunicarle que acepto fungir como **tutor de tesis** en el Comité Tutoral del estudiante **nombre del alumno** del **Doctorado en Ciencias Biológicas** de la Universidad Autónoma de Tlaxcala. Me comprometo a cumplir con las normas operativas de este posgrado, así como la asesoría personalizada que requiere para desarrollar su proyecto de investigación

Dado que este posgrado está orientado a la investigación y pertenece al Programa Nacional de Posgrado-SECIHTI, vigilaré que el estudiante tenga en lo posible, dedicación de tiempo completo.

Sin más por el momento, agradezco a usted su atención.

Atentamente

Lugar y Fecha

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

Nombre y Firma