



**Formato de Aval de la Academia o el H. Colegio de Profesores de Posgrado.**



AP-EC-01

|        |        |        |     |     |     |
|--------|--------|--------|-----|-----|-----|
| Ciudad | Estado | Fecha: | Día | Mes | Año |
|--------|--------|--------|-----|-----|-----|

**Información personal**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Dependencia Politécnica: | Seleccione |
|--------------------------|------------|

|         |                  |                  |            |
|---------|------------------|------------------|------------|
| Nombre: |                  |                  |            |
|         | Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |

El H. Colegio de Profesores, tiene conocimiento de la solicitud presentada por el personal docente, la alumna o el alumno conforme a la siguiente información:

|         |     |                     |     |     |     |
|---------|-----|---------------------|-----|-----|-----|
| Sesión: | No: | Fecha de la Sesión: | Día | Mes | Año |
|---------|-----|---------------------|-----|-----|-----|

|                   |  |
|-------------------|--|
| No. de solicitud: |  |
|-------------------|--|

Se analizó el título o tema de la persona solicitante para presentar: Ponencia, Publicación, Curso, Estancia de Investigación o Examen de Grado con la siguiente información:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Se acredita que el título o tema del trabajo de investigación que se llevará a cabo en el Evento Académico; cuenta con la(s) línea(s) de investigación y con el desarrollo de las funciones de la persona solicitante.

Nombre y firma  
(autógrafo preferentemente en tinta azul de la persona solicitante.)

Nombre, cargo administrativo y firma  
(autógrafo preferentemente en tinta azul del Presidente del H. Colegio de profesores y/o Academia de la Dependencia Politécnica y sello.)

