Fecha: a \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

**ASIGNACIÓN DE SÍNODO**

H. CONSEJO ACADÉMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

P R E S E N T E

En mi calidad de Director (a) de tesis titulada (nombre de la tesis) que presenta la/ el alumno (a) (Nombre del estudiante) con (Expediente) como parte de los requisitos para obtener el grado de (Licenciatura). Solicito la asignación de Sínodo, para la revisión y en su caso aprobación de la misma.

A continuación, se propone a los siguientes sinodales con Vo.Bo. para participar en este proceso académico.

Nombre Firma Breve justificación\*

Nombre Firma Breve justificación\*

Nombre Firma Breve justificación\*

Nombre Firma Breve justificación\*

Agradezco la atención a la presente.

A t e n t a m e n t e

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

**Nombre y firma de la /el Director de Tesis**

**Número de contacto:**

A t e n t a m e n t e

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

**Firma del egresado (a) de enterado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Número celular  |  |
| Campus |  |
| Correo electrónico  |  |

**\*Enviar formato al correo** **consejofcpys@uaq.mx** **/En el espacio de -Breve justificación- se requiere una breve explicación académica del porqué de la elección de los integrantes propuestos en esta tesis.**

**\*Si alguno de los sinodales es externo a la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ), se debe anexar copia de último grado de estudios y cédula profesional del último grado académico.**

**\*Anexar versión final de la tesis**