

Dra. Margarita Berenice Gutiérrez Hernández
Presidente de la Comisión de Titulación
Unidad UPN 095 Azcapotzalco

Azcapotzalco, CDMX a *(día, mes y año)*

En mi calidad de lector del trabajo de titulación *(título del trabajo, opción y en su caso, modalidad)*, presentado por *(nombre del o la sustentante)*, egresada de la licenciatura *(nombre oficial del programa académico)* comunico a usted que he revisado el trabajo y le otorgo mi

Voto Aprobatorio

Atentamente,

Grado, nombre completo y firma

No. Registro
