

**DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO EN ALIMENTOS**

**UNIVERSIDAD DE SONORA**

**Maestría en Ciencias y Tecnología de Alimentos**

**Hermosillo, Sonora a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_**

**Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Coordinador del Programa de Maestría en

Ciencias y Tecnología de Alimentos

Presente

 Por medio del presente, me permito in­­formarle que he revisado y hecho las correcciones necesarias al trabajo de tesis del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual se intitula:

|  |
| --- |
|  |

Por lo que me permito dar mi VOTO APROBATORIO para que el estudiante proceda a realizar su proceso de egreso del programa de posgrado que usted coordina.

**Atentamente**

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

**Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adscripción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Miembro del Jurado de Tesis

c.c.p. archivo