Oaxaca de Juárez, Oaxaca, México a \_\_\_\_de \_\_\_\_ del 2025

**Asunto:** Solicitud Asesor(a) Titulación Maestría

**COMISIÓN ACADÉMICA DE POSGRADO DEL INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UABJO**

**P R E S E N T E**

*Distinguida Comisión:*

Con fundamento en el artículo 37 del Reglamento de Estudios de Posgrado de la UABJO, la que suscribe, **Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, egresada de la **Maestría en Psicología Educativa**, con número de matrícula **\_\_\_\_\_**, generación **\_\_\_\_\_\_**, solicito la designación de un(a) **Asesor(a)** *(si se solicita un asesor/a específico/a, colocar el nombre)*para que oriente la elaboración de mi proyecto de titulación.

Con base en el artículo 30 del citado Reglamento; hago de su conocimiento que el trabajo de investigación se realizará en la modalidad de **Tesis/Memoria de Trabajo Profesional/Proyecto de Intervención** *(seleccionar y especificar modalidad)***,** denominada*(colocar título de su trabajo de titulación)***.**

Sin otro particular, anticipo mis más sinceros agradecimientos.

**ATENTAMENTE**

**“CIENCIA, ARTE, LIBERTAD”**

**Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Egresada de la Maestría en Psicología Educativa**

**Matrícula \_\_\_\_\_\_\_**