Santiago de Querétaro, Qro., (mes) (día) ,(año)

**H. Consejo Académico de Investigación y Posgrado**

Presente

Solicito de la manera más atenta me sean asignados los sinodales de mi tesis titulado (nombre trabajo tesis) para poder continuar con los trámites de obtención de grado de Maestría en (disciplina)

* (Grado y Nombre)Director – (Facultad o Universidad de adscripción)
* (Grado y Nombre)Lector - (Facultad o Universidad de adscripción)
* (Grado y Nombre)Lector - (Facultad o Universidad de adscripción)
* (Grado y Nombre)Lector - (Facultad o Universidad de adscripción)
* (Grado y Nombre)Lector - (Facultad o Universidad de adscripción)

ATENTAMENTE

Nombre y firma del alumno.

Vo. Bo.

Vo. Bo.

Director de Tesis

Coordinador de la Maestría (Programa)