**LIBERACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN POR EL ASESOR(A)**

**Fecha:** DIA/MES/AÑO.

NOMBRE COMPLETO DEL O LA RESPONSABLE

JEFATURA DE DIVISIÓN DE CARRERA

P R E S E N T E:

El/la que suscribe, asesor(a) del trabajo de titulación del(la) alumno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Una vez que se hicieron las siguientes correcciones:

|  |
| --- |
|  |

Dictamina que el trabajo denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para titularse por la opción de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, puede continuar con su proceso de titulación.

## ATENTAMENTE

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

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL ASESOR O ASESORA DEL TRABAJO**

REVISIONES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Revisión** | **Fecha** | **No. Página** | **Sección** | **Descripción del cambio** | **Revisó** | **Aprobó** |
| 03 | 24/11/19 | 1 | Todo | Se incorpora el lenguaje incluyente y se cambió número de formato de F-JDC-DDA-01 a F-JDC-21 | Lic. Julio César López Aguilar | M.A. Pablo Flores Segura. |