OFICIO NUM. -00-

La Paz, B. C. S., a -- de --- de 2016

**DRA. EDITH J. GONZÁLEZ CRUZ**

**RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN HISTÓRICO LITERARIA**

**UABCS**

**PRESENTE**

Por este medio me complace confirmarle mi aceptación para formar parte del Comité Académico Asesor de tesis del C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien desarrollará el tema de investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo la dirección de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A la vez sirve la ocasión para manifestar mi compromiso con la realización de las tareas relacionadas con mi pertenencia al Comité Académico Asesor de tesis mencionado.

Sin otro particular, me es grato quedar de usted.

Cordialmente,

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

Nombre y Firma

C.c.p. Expediente personal