



Mtro. Raúl Rodríguez Robles
Coordinador Divisional-DCSH
PRESENTE

México D.F. a ____ de ____ del ____

Asignación de Tutor(a)

Me permito comunicarle que el Profesor(a) _____
con número económico _____ adscrito al departamento de _____,
ha aceptado ser mi Tutor(a) y dar seguimiento a mi calidad de Becario, a partir del
trimestre _____. Dicho lo anterior solicito de la manera más atenta su aprobación.

Agradezco su atención y adjunto datos de contacto.

Nombre y Firma del Becario

Matricula:

E-mail:

Teléfono:

Nombre y Firma del Tutor (a)

No. Económico:

E-mail:

Extensión:

Vo. Bo. Coordinador(a) de Licenciatura

Ccp. _____
Nombre del Coordinador (a) de Licenciatura

Ccp. _____
Nombre del Tutor

Ccp. _____
Nombre del Alumno