

Ciudad Universitaria, Cd. Mx a ____ de _____ de 202 ____

SOLICITUD PARA ABRIR SEMINARIO DE INTEGRACIÓN

**COMITÉ ACADÉMICO DEL PROGRAMA DE
MAESTRIA Y DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA
PRODUCCIÓN Y DE LA SALUD ANIMAL**

P r e s e n t e

En virtud de mi participación como tutor del alumno: _____
estudiante de **Maestría en Medicina Veterinaria y Zootecnia**, que ingresó en el semestre _____,
solicito se abra la asignatura de **Seminario de Integración** durante el semestre _____.

Anexo plan de trabajo firmado por el comité tutor que contiene los siguientes puntos (máximo 3 cuartillas):

- Introducción. Indicando **la importancia de las actividades en la formación del estudiante.**
- Objetivos
- Calendario de actividades / días, semanas
- Metas
- Forma de evaluación

Nombre y Firma del Tutor

Vo Bo del Comité Tutor.

Comité Tutor (Nombre y Firma) _____

Comité Tutor (Nombre y Firma) _____

En caso de que su realización sea en una dependencia externa al programa, deberá especificarlo, enviar una carta de aceptación por parte del responsable de dicho lugar.

Al finalizar el alumno deberá elaborar un informe de actividades (máximo 4 cuartillas y en su caso las respectivas bitácoras, las cuales deberán ser evaluadas y aprobadas por los integrantes del Comité Tutor.

¿ Tiene programada la estancia del alumno en otra ciudad o país? Si ____ No ____

En caso afirmativo, solicitará apoyo económico : Si ____ No ____

En caso afirmativo, deberá justificar claramente el tiempo y el lugar solicitado para dicha estancia.

- Unidad de Posgrado. Edificio B Primer piso, B107. Circuito del Posgrado. Ciudad Universitaria. · Del. Coyoacán, CDMX. CP 04510. Tels 01 (55) 56237005 y 01 (55) 56230222 ext #80023, #80005, #80024.*
- Edificio 4 Posgrado. Planta alta. Fac de Med Vet y Zoot. Circuito Escolar S/N, Ciudad Universitaria., Del Coyoacán, CDMX CP. 04510 Tel. 5622 5854 al 57 Fax: 01 (55) 5616 7197*
- Secretaría Técnica de Producción y Salud Animal, FES-Cuautitlán: Unidad de Investigación Multidisciplinaria, Campo .4. Km 2.5 Carretera Cuautitlán Teoloyucan Col. San Sebastián Xhala. Cuautitlán Izcalli. Estado de México, CP: 54714 tel. 56231939 ext 39405*