

Mtro. Raúl Rodríguez Robles
Coordinador Divisional-DCSH
PRESENTE

Ciudad de México, a _____ de _____ del _____

Asignación de Tutor o Tutora.

Me permito comunicarle que el Profesor o Profesora _____
_____ con número económico _____ adscrito al departamento
de _____, ha aceptado ser mi Tutor o Tutora y dar seguimiento a mi
calidad de Becario o Becaria, 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 de la persona acreedora
Matricula:
E-mail:
Teléfono:

Nombre y Firma del tutor o tutora:
No. Económico:
E-mail:
Extensión:

**Vo. Bo. Coordinador o Coordinadora de
Licenciatura**

Ccp. _____
Nombre del Coordinador o Coordinadora de Licenciatura
Ccp. _____
Nombre del Tutor o Tutora
Ccp. _____
Nombre del Alumno o Alumna