CDMX, a *(DÍA)* de *(MES)* de 202*( )*

**M. EN E. ELIA TZINDEJHÉ RAMÍREZ MARTÍNEZ**

**SECRETARIA EJECUTIVA DE LA**

**COMISIÓN ACADÉMICA DE TRABAJOS TERMINALES**

**Asunto:** Solicitud para reprogramar presentación de TT.

Por este conducto, solicitamos a usted de la manera más atenta se considere un cambio en la programación de la presentación del Trabajo Terminal que a continuación se indica:

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de TT:** |  |
| **Nombre del TT:** |  |
| **Fecha y hora programada:** |  |
| **Fecha y hora solicitadas:** |  |
| **Motivo del cambio:** |  |
| **Documento(s) que justifica(n) la solicitud de cambio:** |  |
| **Correo electrónico de contacto:** |  |

Adjuntamos al presente el o los documentos que justifican dicha solicitud.

Agradeciendo de antemano su atención, enviamos un cordial saludo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma**  Director |  | **Nombre y Firma**  Director |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre y Firma**  Sinodal |  | **Nombre y Firma**  Sinodal |  | **Nombre y Firma**  Sinodal |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre y Firma**  Estudiante |  | **Nombre y Firma**  Estudiante |  | **Nombre y Firma**  Estudiante |  | **Nombre y Firma**  Estudiante |

**NOTA: Este documento se deberá entregar en original y copia con las firmas autógrafas de los participantes, a falta de una de ella no podrá concluirse la solicitud.**

c.c.p. Interesados/as