**Asunto:** Aval del Proyecto de Titulación

*Llenar correctamente los campos resaltados en amarillo y borrar esta nota*

NOMBRE DEL(A) COORDINADOR(A) DE COLEGIO

Coordinador(a) del Colegio de Cinematografía/Arte Digital/ Artes Plásticas

Escuela de Artes Plásticas y Audiovisuales

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

P R E S E N T E

Por este medio le envío un cordial saludo y me dirijo a usted con el propósito de darle a conocer que el trabajo de titulación (NOMBRE DEL PROYECTO) por (MODALIDAD) de(l) (la) pasante (**NOMBRE DEL/ LA PASANTE)** con matrícula (**NÚMERO)** del Colegio de (Arte Digital/Artes Plásticas/Cinematografía), bajo mi dirección, se encuentra concluido y en condiciones de ser examinado por parte de un Jurado, para este fin y de acuerdo con el Título II, Capítulo VII, del Reglamento General de Titulación de la BUAP, me permito poner a su consideración la siguiente propuesta para su integración:

1. NOMBRE Y ADSCRIPCIÓN DEL DOCENTE, Y BREVE JUSTIFICACIÓN
2. NOMBRE Y ADSCRIPCIÓN DEL DOCENTE, Y BREVE JUSTIFICACIÓN
3. NOMBRE Y ADSCRIPCIÓN DEL DOCENTE, Y BREVE JUSTIFICACIÓN

*En caso de que se trate de un Examen Profesional por Tesis y el trabajo lo amerite, se puede sugerir que el trabajo sea considerado a una distinción académica, dejando uno de los dos párrafos que a continuación se presentan y borrando esta nota*

Finalmente, solicito atentamente que el trabajo de tesis se someta a consideración para obtener la distinción académica de Ad Honorem, ya que la/el pasante cumple con lo establecido en el Artículo 11 del Reglamento General de Titulación de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Finalmente, solicito atentamente que el trabajo de tesis se someta a consideración para obtener la distinción académica de Cum Laude, ya que la/el pasante cumple con lo establecido en el Artículo 12 del Reglamento General de Titulación de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Sin otro asunto que tratar, me despido agradeciendo sus atenciones.

A t e n t a m e n t e

“Pensar bien, para vivir mejor”

H. Puebla de Z, a dd/mm/aaaa

Nombre del(a) Director(a)

No. de trabajador: #########

Escuela de Artes Plásticas y Audiovisuales

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

1. c. c. p. Nombre del o la coordinador(a), Coordinador del Colegio de Arte Digital/Artes Plásticas/Cinematografía /ARPA/BUAP

2. c. c. p. Secretaría Académica /ARPA/BUAP

3.c. c. p. (nombre del o la pasante), pasante del Colegio de Arte Digital/Artes Plásticas/Cinematografía/ARPA/BUAP