



Morelia, Michoacán, a        de        de

**Dr. Fernando Alejandro Ávalos**  
Secretario Académico  
Facultad de Arquitectura  
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo  
P r e s e n t e

Asunto: **Reinscripción** \_\_\_° **Período de Titulación**

Estimado Dr. Alejandro:

Por medio del presente, hago constar que el pasante de la Facultad de Arquitectura, de la Universidad Michoacana, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, cuyo tema de tesis se denomina \_\_\_\_\_, ha sido asesorado por el/la suscrito(a) durante el 48° Período de Titulación, septiembre 2020 – agosto 2021, alcanzando un avance del \_\_\_\_%.

En virtud de lo anterior, estoy conforme y de acuerdo en seguir acompañando a \_\_\_\_\_ en la terminación de su trabajo de tesis en el 47° Período de Titulación de la Facultad de Arquitectura, de septiembre \_\_\_\_ – agosto \_\_\_\_, por lo que le solicito autorice su registro al mismo, con carácter de REINSCRIPCIÓN.

Cabe señalar que es del conocimiento del C. \_\_\_\_\_, lo señalado en el Reglamento de Titulación Profesional de la Facultad de Arquitectura, Capítulo III. Del Registro, Artículo 13, que indica que el pasante tendrá un máximo de dos oportunidades para obtener el Título Profesional.

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Asesor(a)

De acuerdo

Pasante: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_