

(MEMBRETE IMSS O MEMBRETE IREGA)

Acapulco, Gro., _____ de _____ de 20____.

DR. EDUARDO LIQUIDANO PÉREZ
COORDINADOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA-UAGRO
PRESENTE.

Por este medio, envío a usted la propuesta de tema de tesis "(XXX)" del (la) Dr(a). (Nombre completo), médico residente de X año del curso de especialización en (Nombre del Programa de especialización) correspondiente a la generación (XXX), para la asignación de asesores de la Universidad Autónoma de Guerrero. Hacemos la petición para la entrega de la primera revisión en 10 días hábiles a partir de la entrega de los ejemplares a los revisores asignados.

Así mismo le informo que el director de tesis es (XXX), y los revisores por parte del IMSS son (XXX y XXX).

Sin otro particular, me despido con un cordial saludo.

Atentamente

Nombre y Firma del profesor Titular del Curso de Especialización