

Universidad Juárez del Estado de Durango

Constitución 404. Col. Centro · C.P. 34000. Durango, Durango. México. www.ujed.mx

Victoria de Durango, Durango a XX de XX de 201X.

**H. COMISIÓN DE EXÁMENES PROFESIONALES**

**UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO**

**PRESENTE.**

Por este conducto hago de su conocimiento que soy alumna del programa institucional de Doctorado en Ciencias Biomédicas de la UJED y que he cumplido con todos los requisitos para presentar el examen de grado con el trabajo titulado ***Título de la tesis*** por lo que le solicito atentamente se realicen los trámites necesarios para poder establecer una fecha para la presentación del mismo.

ATENTAMENTE

**M. en C. Nombre del alumno**

