|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE SONORA**"**El saber de mis hijos****hará mi grandeza”****División de Ciencias Económicas y Administrativas** |

Formato para solicitud de cambio de título del trabajo terminal

**Hermosillo Sonora a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_**

**Dra. Alma Brenda Leyva Carreras**

**Coordinadora de Maestría en Administración**

**Universidad de Sonora**

**Presente.**

Por medio de la presente, le informo que de acuerdo al Acta No. ---- con fecha de -------- se realizó el registro de mi trabajo terminal, con el nombre de: ------------------------------------. Sin embargo, hemos llegado al final del trabajo y en común acuerdo con mi Comité Tutorial hemos decidido realizar un cambio en el título, por lo que le solicito su apoyo para que se realice el trámite correspondiente ante la Comisión Académica del Posgrado (CAP), deberá ser: ----------------------------

Para cualquier duda o aclaración, quedo de usted.

**Atentamente**

**------------------------------------------------------**

**Nombre del alumno**

**Expediente**

**Correo electrónico**

**Teléfono**

C.c.p. Interesado