

**día/mes/año**

**Solicitud de prórroga excepcional**

**Comité Académico del Programa de Maestría y Doctorado en**

**Bibliotecología y Estudios de la Información**

P r e s e n t e .

La solicitud de prórroga se realiza con base en lo estipulado en el Reglamento General del Posgrado, artículo 22 y a la norma operativa 21 del Posgrado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**No. de cuenta Semestre de ingreso Correo electrónico**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre del tutor (a)**

|  |
| --- |
|  |

**Título de la tesis**

Semestre lectivo de prórroga: Porcentaje de avance:

Para concluir la tesis y obtención de grado.

Justificación (100 palabras máximo)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del estudiante Nombre y firma del tutor (a)**