

INTEGRANTES DEL GRUPO DE PROTOCOLO FORMATO DE REGISTRO

Ciudad de México, a ____ de _____ de _____

Comité del Posgrado en

División de Ciencias y Artes para el Diseño
Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Azcapotzalco
Presente,

Estimados integrantes del Comité.

Por este medio hago de su conocimiento que de acuerdo con la solicitud de
_____, alumna(o) del nivel de _____ con
matrícula _____, acepto formar parte del Grupo de Protocolo como
_____.

Atentamente,

Nombre y firma