Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_ de 2019

**Dra. Claudia Haydée González de la Rosa**

**Coordinadora de la Licenciatura en Biología Molecular**

**UAM Unidad Cuajimalpa**

P R E S E N T E

Por este medio me permito informar que he conversado y he aceptado que el alumno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Licenciatura en Biología Molecular, realice su examen de recuperación de la UEA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el trimestre \_\_\_\_\_\_\_\_, para lo cual solicito la apertura del grupo en la Programación Académica correspondiente.

Sin más por el momento, le envío un saludo.

Atentamente

“Casa Abierta al Tiempo”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del Profesor**

Nota: Una vez llenado y rubricado, enviar por correo electrónico a la dirección lbmuamc@correo.cua.uam.mx