|  |  |
| --- | --- |
| CIUDAD, ESTADO; DÍA/MES/AÑO | |
| **H. CONSEJO DE LA MAESTRÍA EN CIENCIAS EN ALIMENTOS**  **PRESENTE** | |
|  | |
|  | |
| **ATENTAMENTE** |  |
|  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE** |  |