



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO**

**APROBACIÓN DE IMPRESIÓN DE TESIS**

Zempoala, Hidalgo a (día/mes/año).

**(Nombre del(a) Coordinador(a))**

**COORDINADOR(A) DEL POSGRADO**

**PRESENTE**

El jurado designado por la Coordinación de Posgrado en (nombre del programa) para la evaluación del trabajo de tesis intitulado: (nombre del trabajo de tesis) aprobó la impresión del documento de tesis, así como la defensa de los resultados presentados por (nombre del(a) alumno(a)) como requisito para la obtención del grado de Maestro(a) / Doctor(a) en (nombre del programa).

Jurado:

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Presidente(a)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Secretario(a)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Vocal

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Vocal

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Director(a) de Tesis

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Codirector(a) de Tesis