



PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN FILOSOFÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

DR. JOSÉ EDGAR GONZÁLEZ VARELA
COORDINADOR DEL PROGRAMA DE
MAESTRÍA Y DOCTORADO EN FILOSOFÍA
P R E S E N T E

Por este conducto me permito solicitar a usted sea designado al(a):
_____, como mi Tutor(a) de estudios de la Maestría
en Filosofía en lugar del(a): _____. Los abajo
firmantes manifiestan su acuerdo con el cambio y declaran que no existe conflicto
alguno de intereses para el cumplimiento de sus responsabilidades.

JUSTIFICACIÓN ACADÉMICA:

Atentamente,

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a__ de_____de_____.

Nombre y firma del alumno(a)

Vo. Bo. Tutor(a) saliente

Vo. Bo. Tutor(a) entrante

Vo. Bo. Coordinador del Programa