# Culiacán, Sin., día/mes/año

# **DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

OFICIO: DEPI-No. Oficio-mes-año

# ASUNTO: Constancia de liberación de tutorías

**A QUIEN CORRESPONDA**

**P R E S E N T E:**

Por medio de la presente se hace constar que el C. NOMBRE DEL ALUMNO(A) con número de control XXX, cumplió satisfactoriamentecon el programa de tutorías durante su permanencia en el NOMBRE DEL PROGRAMA DE POSGRADO en el periodo del mes-año al mes-año.

Para los efectos que al interesado(a) convengan, se extiende la presente en la Ciudad de Culiacán, Sinaloa, a los XXXXX días del mes de XXXXX del año XXXXX.

**A T E N T A M E N T E**

*CON LA TÉCNICA AL PROGRESO*

**NOMBRE DEL JEFE DEL DEPTO**

**JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS**

**DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

C.c.p. Coordinación del programa de posgrado