[Ciudad], [día] de [mes] de [año]

Señores

**Comité Académico**

Programa de Magíster en Ciencias Agronómicas y Ambientales

Facultad de Ciencias Agronómicas y de los Alimentos

P R E S E N T E

De mi consideración:

A través de la presente tengo el agrado de informar a Uds. que el/la postulante al Programa de Magíster en Ciencias Agronómicas y Ambientales Sr./Sra. [Nombre completo], en caso de ser aceptado(a), realizará su Tesis bajo mi patrocinio y dirección [Justifique cómo se le brindarán las facilidades y recursos para la ejecución de su trabajo durante todo el proyecto].

La línea de investigación en la que se desarrollará la tesis en [título tentativo].

Atentamente,

[Nombre completo y firma]

Profesor Claustro de Magíster

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versión original | Fecha de modificación | Descripción del cambio |
| PR-PMCAA |  |  |
|  |  |  |

**Control de cambios**