

Ciudad de México, 18 de abril del 2024

Asunto: Solicitud de aprobación de titulación por ampliación y profundización de conocimientos (Diplomado)

DR. VICENTE JESUS HERNÁNDEZ ABAD
PRESIDENTE DEL H. CONSEJO TÉCNICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

Por medio de la presente me dirijo a usted con el propósito de solicitar amablemente se apruebe la modalidad de titulación llamada **“Ampliación y profundización de conocimientos”** mediante **Diplomado** para quien suscribe este documento.

Mi nombre es **Jesús Alejandro Juárez López**, con número de cuenta **123456789** pasante con **100% de créditos** de la Carrera de **Nutriología**. El diplomado de mi interés en el cuál solicito su amable aprobación está titulado **“Diplomado en Psiconutrición”**, es impartido por el Programa Universitario de Psicología y Nutrición y se desarrollará del **10 de agosto del 2024 al 10 de mayo de 2025**, con una duración de **260 horas**, cumpliendo los requisitos establecidos por el Reglamento de Titulación de las Licenciaturas de la FES Zaragoza.

Mucho agradeceré se considere esta opción debido a que... **(Desarrollar una breve justificación académica, con relación al plan de estudios de la Carrera de Nutriología)**.

Cabe resaltar que cuento con el visto bueno de la persona responsable de la Coordinación del diplomado, la Dra. Alejandra Fernández Sánchez. Por lo que me comprometo a cursar dicho diplomado como modalidad de titulación, así como mantener un destacado aprovechamiento académico durante mi participación.

ATENTAMENTE

Firma de la persona que solicita
aprobación

(Solicitante)

Jesús Alejandro Juárez López
123456789
correoelectrónico@correo.mx

Firma de la persona que coordina el
diplomado

(VoBo)

Dra. Alejandra Fernández Sánchez
Coordinadora del Diplomado en Psiconutrición