



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO

OFICIO DE CONTINUIDAD

FECHA \_\_\_\_\_

COMISIÓN DE INGRESO Y SEGUIMIENTO DE POSGRADO

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA

Por medio de la presente, nos permitimos hacer de su conocimiento que el alumno (a) nombre del alumno con número de matrícula número, cuenta con nuestra aprobación para su ingreso al **nombre del programa de doctorado** de la Universidad Politécnica de Pachuca, bajo la modalidad de ingreso por continuidad de maestría a doctorado. En él, reconocemos su madurez, capacidad de análisis, generación de propuestas, dedicación y compromiso en realizar y cerrar proyectos de ámbito académico. También, destacamos su capacidad de colaboración y trabajo en equipo así como su habilidad para manejar expectativas en torno a la investigación realizada durante su maestría.

Revisando su proyecto de Maestría en **nombre del programa** titulado “**nombre del proyecto**”, cuenta con resultados que son atractivos para continuar el doctorado, cuyo título en su protocolo de doctorado es: “**nombre del proyecto**”, bajo la dirección de **nombre del director y co-director**, los cuales se mantienen como requisito para el ingreso por continuidad.

Por lo anterior, consideramos que el alumno, está preparado para llevar a cabo una nueva etapa en su formación académica de posgrado a nivel doctorado. Sin más por el momento y poniéndonos a sus órdenes, nos despedimos cordialmente.

A T E N T A M E N T E

---

Nombre y firma del Director

---

Nombre y firma del co-director

---

Nombre y firma del Asesor

C.C.P. Director de Investigación, Innovación y Posgrado

C.C.P. Coordinador del programa de posgrado