



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.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del Director

Nombre y firma del co-director

Nombre y firma del Asesor

Nombre y firma del Asesor

Nombre y firma del Asesor

Nombre y firma del Asesor

Nombre y firma del Asesor

Nombre y firma del Asesor

C.C.P. Director de Investigación, Innovación y Posgrado
C.C.P. Coordinador del programa de posgrado