|  |  |
| --- | --- |
| ***Formato 5 Carta compromiso del Codirector***  **H. JUNTA ACADÉMICA DEL PROGRAMA**  **DE LA MAESTRÍA EN TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN P R E S E N T E :**  **At´n: Coordinador del Programa MTI**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Maestro o Doctor) en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente del Programa de la Maestría en Tecnologías de Información del Centro Universitario de Ciencias Económico Administrativas, manifiesto que conozco el Reglamento General de Posgrado de la Universidad de Guadalajara y que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 42 primer párrafo, fracción III, 43 primer párrafo, fracción II, 44 y 45 de la disposición en comento, expreso que cubro los requisitos para desempeñarme como Codirector (especifique modalidades de titulación) | |
| **Nombre del alumno** |  |
| **Título del trabajo recepcional** |  |
| **Año y calendario de ingreso**  **(Generación)** |  |
| **Línea generadora de**  **conocimiento** |  |
| Asimismo me encuentro en posibilidad de ejercer las atribuciones y obligaciones señaladas en la normatividad universitaria y los Lineamientos generales para la elaboración y presentación de trabajos en la Maestría en Tecnologías de Información (MTI).  Respecto del trabajo recepcional me permito señalar que conozco su contenido y apoyo la pertinencia de la  problemática a desarrollar dada su complejidad, misma que señalo a continuación: | |
| **Área y tema del trabajo**  **recepcional** |  |
| **Razones que justifican el**  **estudio al tema que trata** |  |
| **Método o técnica que ampare**  **la línea generadora de conocimiento** |  |
| **Objeto de estudio** |  |
| **Hipótesis, en su caso el razonamiento del por qué no**  **requiere esta afirmación** |  |
| **Marco teórico propuesto** |  |
| **Vinculación al sector productivo, gubernamental o**  **científico** |  |
| **Aportación y beneficio a la**  **sociedad** |  |
| **A T E N T A M E N T E**  **Zapopan, Jalisco a:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Codirector:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***c.c.p. repositorio de alumno***  *Periférico Norte 799, Núcleo Universitario Los Belenes, Módulo “Q-301” C.P. 45100 Zapopan, Jal., México. Tel: 01 (33) 37703440 Ext. 25326 Y 25327*  *Correo:* [*mtriati@cucea.udg.mx*](mailto:mtriati@cucea.udg.mx) *posgrados.cucea.udg.mx* | |