Municipio, Hgo., a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_

**Asunto**: Solicitud de validación de artículo.

**GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE DEL (LA) COORDINADOR(A) DE LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN**

**COORDINADOR(A) DE LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN**

Con base en lo establecido en el título segundo, capítulo único, artículo 19, fracciones I, II, III, IV y V del Reglamento de Titulación, hago de su conocimiento que opté por la modalidad de titulación *por participar como primer autor o de correspondencia en un artículo científico publicado en una revista indexada* y solicito a usted de la manera más atenta, determine la validez del artículo titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, del cual se incluye de manera anexa el dictamen favorable de publicación, así como copia de la portada del mismo.

Para apoyar lo anterior, proporciono los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del alumno solicitante** | |
| Nombre del alumno |  |
| DES (Escuela o Instituto) |  |
| Área Académica |  |
| Licenciatura |  |
| No. de cuenta |  |
| Cuenta de correo electrónico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de la Publicación** | | |
| Título del artículo |  | |
| DOI |  | |
| Fecha de aceptación |  | |
| Fecha de publicación |  | |
| Tipo de publicación | Artículo en revista indexada | |
| Nombre de la Revista |  | |
| Indexación de la revista |  | |
| No. ISSN |  | |
| Páginas |  | |
| **Datos de investigador (es)** | | | |
| Nombre del Investigador responsable del proyecto | |  | |
| Instituto o Escuela Superior | |  | |
| Área Académica | |  | |
| Cuerpo Académico o Grupo de Investigación | |  | |
| Línea de Generación y Aplicación Innovadora del Conocimiento | |  | |
| Proyecto de investigación asociado al artículo | |  | |
| Correo de contacto | |  | |

Sin otro particular, agradezco anticipadamente su consideración a mi solicitud,

Atentamente,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| Alumno (a) | |  |  | Grado y Nombre  Coordinador (a) del Programa Educativo de |
|  | Vo. Bo. | | | |
|  | |  |  |  |
| Grado y Nombre  Jefe (a) del Área Académica de | |  |  | Grado y Nombre  Director (a) de (Escuela o Instituto) |