Santiago de Querétaro, Qro. \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

**H. Consejo Académico de la Facultad de Artes**

**P r e s e n t e**

Por este conducto comunico a usted que acepto ser el asesor que acompaña el proceso de elaboración de la MEMORIA SERVICIO A LA COMUNIDAD titulada: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el número de expediente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Licenciatura en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento, reciba mis saludos.

Atentamente

Vo. Bo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre del Asesor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_