CARTA DE ACEPTACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES

Morelia, Michoacán a XX de XXXXX de XXXX.

**DR. FRANCISCO JAVIER AYVAR CAMPOS**

**COORDINADOR DEL DOCTORADO EN CIENCIAS DEL**

**DESARROLLO REGIONAL DEL INSTITUTO**

**DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS**

**Y ADMINISTRATIVAS**

**PRESENTE.-**

Por este medio, me permito manifestar expresamente mi conocimiento y plena conformidad con las disposiciones establecidas en el Reglamento General para los estudios de Posgrado de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH) y de las Normas Complementarias del Programa de Doctorado en Ciencias del Desarrollo Regional del Instituto de Investigaciones Económicas y Empresariales (ININEE) de la UMSNH.

ATENTAMENTE

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

Nombre Completo del Aspirante