|  | **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  **Instituto de Ciencias Agrícolas**  **Maestría en Ciencias en Agrobiotecnología en Zonas Áridas**  **CARTA DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA** |  |
| --- | --- | --- |

**Fecha: (día/mes/año)**

**H. COMITÉ DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**PRESENTE.-**

Por medio de la presente, me permito recomendar ampliamente al **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** para que sea considerado como Candidato en el Proceso de Selección de la Convocatoria de Ingreso a la Maestría en Ciencias en Agrobiotecnología en Zonas Áridas del periodo **\_\_\_\_\_\_\_**; Asimismo manifiesto que conozco al **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** desde (mes y año) \_\_\_\_\_\_.

***(Redacte en el siguiente espacio las características de tipo académico e investigación por las cuales usted recomienda al aspirante).***

**ATENTAMENTE**

**Nombre y Firma del Aspirante:**

**Institución Académica de Procedencia:** 

**Correo electrónico:**

**Teléfono:** 