Mazatlán, Sinaloa a \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**H. COMISIÓN DE TITULACIÓN**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL MAR

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

La presente es **constancia** de que la Tesis o Tesina titulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentada por el/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha sido revisada por el Comité asignado, en la cual se han atendido adecuadamente las observaciones y sugerencias que cada uno de los revisores consideró pertinente. La revisión se realizó procurando rigor metodológico y de acuerdo con las tendencias de la investigación en materia de Biología Acuícola/Biología Pesquera/Gestión Costera.

Por lo anterior consideramos que la tesis o Tesina cumple con los requisitos académicos y científicos para proceder con los trámites correspondientes, en apego a la normatividad de la Universidad.

ATENTAMENTE

COMITÉ DE TESIS O TESINA

DIRECTOR/DIRECTORES O ASESOR/ASESORES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y firma Director/a interno/a** |  | **Nombre y firma Director/a externo/a** |

SINODALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y firma del revisor** |  | **Nombre y firma del revisor** |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y firma del revisor** |

***NOTA.*** *Favor de llenar/sustituir el documento con los datos e información que corresponda, y posteriormente limpiar el documento: eliminar líneas y los subrayados.*