Mérida Yucatán, a fecha de 2023

Número de oficio

**Asunto: Constancia de no adeudo en laboratorios**

**Nombre Coordinador(a)**

Coordinador(a) del Posgrado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presente

Con base en los Lineamientos Operativos del Posgrado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este conducto, certifico la devolución de bitácoras, material, reactivos, equipo y productos propiedad del CICY que estuvieron bajo la responsabilidad del/la estudiante: Nombre, dando cumplimiento a este requisito para proceder a la programación de fecha para su examen de grado de (Maestría o doctorado).

Atentamente

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

Nombre

Director(a) de tesis

\*Si el(a) estudiante cuenta con Codirector(a) Interno(a) requiere también firmar el formato.