****



 San Luis Potosí, S.L.P. **Fecha**

**DRA. GUADALUPE PATRICIA RAMOS FANDIÑO**

**DIRECTORA DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS**

**UASLP**

**P R E S E N T E**

El/La que suscribe, *(nombre del director de tesis)* Directordel trabajo de tesis de (maestría/doctorado) de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, solicito el apoyo del personal a su digno cargo para realizar el depósito en el Repositorio Institucional de la UASLP de la tesis (título de la tesis) realizada por el alumno (nombre del estudiante).

Se solicita además, que dicho depósito se realice con **acceso restringido** debido a que de este trabajo se derivarán obras que serán publicadas o patentadas *(modificar de acuerdo al caso)*, hemos sido informados de manera previa y consentimos que, solo la versión pública de la tesis sea publicada.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, queda de usted,

**Atentamente:**

**(Nombre y firma del Director de tesis) (Nombre y VoBo del Codirector de tesis)**

**Director de tesis Codirector de tesis**

**(Nombre y VoBo del Coord. del programa)**

 **Coordinador del programa**