



**CONSEJO ACADÉMICO DE LA MAESTRIA EN REHABILITACION VISUAL
CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD
PRESENTE**

Por medio de la presente me permito.... **considerar los siguientes aspectos:**

- Expresar los motivos académicos por los que desea estudiar la Maestría en Rehabilitación Visual.
- Señalar las razones de su preferencia por esta universidad y por este plan de estudios de posgrado.
- Con base en los antecedentes que usted tiene de este Programa de Maestría, exponga qué espera aprender durante los estudios que se realicen en este posgrado.
- Especifique qué tipo de trabajo de investigación le interesaría realizar durante el posgrado.
- Especifique el área de trabajo de su mayor interés (refracción, visión binocular, contactología, baja visión, salud ocular etc.) y justifique su preferencia.

**NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO
FECHA.**