



EMORY  
ROLLINS  
SCHOOL OF  
PUBLIC  
HEALTH

Hubert Department of Global Health

March 13, 2020

**Dr. José Francisco Muñoz Valle**

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  
PRESENTE.

El/La que suscribe, **Dra. Inés González Casanova** académico (a) con adscripción al Hubert Department of Global Health de Emory University, por este medio me permito informarle que soy miembro del Núcleo Académico Complementario del programa de **Maestría en Actividad Física y Estilo de Vida** del Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Asimismo le manifiesto mi compromiso de colaborar en las actividades de docencia, tutoría, investigación, entre otras, con el fin de contribuir al buen desarrollo del programa de posgrado y al cumplimiento de sus objetivos institucionales y de las responsabilidades relativas a su incorporación al Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC).

Con el fin de garantizar la calidad del programa y en concordancia con las disposiciones del PNPC, me comprometo a pertenecer como profesor tutor externo al **Núcleo Académico Complementario** de un máximo de dos programas de posgrado.

Atentamente

**Dra. Inés González Casanova**

Assistant Professor, Emory University  
Atlanta, GA, USA

Vo. Bo.

**Dra. Edtna Elvira Jauregui Ulloa**  
Coordinadora de la Maestría en Actividad Física y Estilo de Vida