



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Ciudad de México, XX de XXXXX de XXXX.

Dra. Ana María Rosales Torres

Coordinadora del Doctorado en Ciencias Biológicas y de la Salud

Presente

El Comité Tutoral del (de la) alumno (a) XXXXXX XXXXXX XXXXX, con matrícula XXXXXXXX, ha revisado a conciencia la tesis "XXXXXXX" y ha determinado:

- Que es original.
- Que cumple con el 20% máximo de coincidencia en las herramientas antiplagio (Turnitin o iThenticate, se anexa reporte), de acuerdo con lo exigido por este Doctorado.
- Que cumple con los méritos académicos.

Por lo anterior, le comunicamos nuestra aprobación para que el alumno/alumna continúe con los trámites correspondientes.

Atentamente

Dra. XXXXXXXX
Director/Codirectora

Dr. XXXXXXXXXX
Codirector/Asesor

Dr. XXXXXXXXXX
Asesor



DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

UNIDAD CUAJIMALPA
Av. Vasco de Quiroga 4871
Col. Santa Fe,
Cuajimalpa de Morelos
C.P. 05300, Cd. México
55 5814 6530

doctoradocbs@correo.uam.mx

UNIDAD IZTAPALAPA
Av. Ferrocarril San Rafael
Atlixco 186, Col. Leyes de
Reforma 1a Sección, Iztapalapa
C.P. 09310, Cd. México
55 5804 4600 ext. 3461

UNIDAD LERMA
Av. De las Garzas 10
Col. El Panteón,
Lerma de Villada
C.P. 52005, Edo. de México
72 8282 7002 ext. 2002

<http://posgradocbs.uam.mx>

UNIDAD XOCHIMILCO
Calz. del Hueso 1100,
Col. Villa Quietud,
Coyoacán
C.P. 04960, Cd. México
55 5483 7000 ext. 7504