UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

ACTA INTERNA DEL DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
TRIMESTRE _____ FECHA: _____

Nombre del alumno: _____

Nombre de las UEA: Seminario II y Trabajo de Investigación II

Claves: 9307003 y 9307004

Calificaciones: _____ **y**_____

Comentarios de los miembros del Comité Tutoral:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Título del artículo de revisión bibliográfica presentado:

_____

_____

_____

_____

	NOMBRE	FIRMA
DIRECTOR:	_____	_____
ASESOR:	_____	_____
ASESOR:	_____	_____