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 III y Trabajo de Investigación III

Claves: 9307005 y 9307006

Calificaciones: _____ **y**_____

Comentarios de los miembros del Comité Tutoral:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Comentarios del representante de la Comisión del Doctorado:

_____

_____

_____

_____

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

POR LA COMISIÓN DEL DOCTORADO

_____