



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 la UEA: Trabajo de Investigación VII

Clave: 9307013

Calificaciones: _____

Comentarios de los miembros del Comité Tutorial:

NOMBRE

FIRMA

CODIRECTOR: _____

CODIRECTOR: _____

ASESOR: _____
