

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

Nombre del alumno: _____

Nombre de la UEA: Trabajo de Redacción de Tesis III

Clave: 9307018

Calificaciones: _____

Comentarios de los miembros del Comité Tutorial:

NOMBRE

FIRMA

DIRECTOR: _____

ASESOR: _____

ASESOR: _____
