**SOLICITUD COMITÉ EVALUADOR EXAMEN DE CALIFICACIÓN**

**DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA AGRICULTURA Y LA NATURALEZA**

**Antecedentes del estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre estudiante |  |
| Correo |  |
| Año y semestre ingreso |  |
| Director de Tesis |  |
| Temas Tesis tentativo |  |

**Propuesta Comité Evaluador**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Evaluador interno |  |
| Tema a evaluar |  |
|  |  |
| Nombre Evaluador interno |  |
| Tema a evaluar |  |
|  |  |
| Nombre Evaluador externo |  |
| Facultad/Institución |  |
| Tema a evaluar |  |

|  |
| --- |
| Observaciones |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Firmas |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma y Nombre Director de Tesis | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Firma Nombre Estudiante | |