

## COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ACADÉMICOS

### ACTA DE REUNIÓN DE COMITÉ DE TESIS DE DOCTORADO

Nombre del o la estudiante:

Coordinación/Unidad:

Semestre a evaluar:

Período escolar:

Fecha de la reunión:


El Comité de Tesis Doctoral certifica que la reunión se realizó por medio de Videoconferencia a través de la Coordinación de Programas Académicos del Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C. y, considerando la exposición del o la estudiante, hace los siguientes comentarios y recomendaciones:

--

Comité de Tesis Doctoral:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

**Nota: Entregar original a la Lic. Argelia Marin, Asistente de la CPA al correo [amarin@ciad.mx](mailto:amarin@ciad.mx) con copia al Comité de Seguimiento de la Coordinación Académica respectiva.**