

COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ACADÉMICOS

ACTA DE REUNIÓN DE COMITÉ DE TESIS DE MAESTRÍA

Nombre del o la estudiante:

Coordinación/Unidad:

Semestre a evaluar:

Período escolar:

Fecha de la reunión:

El Comité de Tesis de Maestría 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 de Maestría:

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 con copia al Comité de Seguimiento de la Coordinación Académica respectiva.