|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRAMIENTO DE LOS MIEMBROS DEL JURADO** |
| Nombre del alumno  |  |
| Matrícula  |  |
| Línea de desarrollo  |  |
| Título de la Idónea Comunicación de Resultados  |  |
| Fecha de examen |  |
| Lugar designado |  |
|  |  |
| **MIEMBROS DEL JURADO** |
| Presidente |  |
| Secretario  |  |
| Vocal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANTENombre completo | Vo.Bo. COORDINADOR DE LA MADICDra. Nora A. Morales Zaragoza |