|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANTE  Nombre completo | Vo.Bo. COORDINADOR DE LA MADIC  Dra. Nora A. Morales Zaragoza |