Universidad Autónoma de Querétaro

Facultad de Química

--Nombre del Programa--

Formato que como parte de los requisitos para la

Asignación de Comité del(la) --

Nombre del estudiante (con título QFB, QA, etc.)---

Dirigido por:

---Nombre del Director de Tesis --

Con Tema de Tesis: ---

Comité Sugerido:

Nombre del Sinodal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director Firma

Nombre del Sinodal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asesor (co-director si es el caso) Firma

Nombre del Sinodal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asesor Firma

Nombre del Sinodal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asesor Firma

Nombre del Sinodal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asesor Firma

NOTA: En caso de tener sinodales externos se anexará impresa la respuesta de aceptación vía email.

Centro Universitario

Querétaro, Qro.

Fecha (será el mes y año de la sesión de consejo)