

JURADO SUGERIDO

TG: _____

Fecha: ___ / ___ / ___

Trabajo de Especialización Titulado:

--

Programa de Postgrado:

Alumno (a):

E-mail:

Tutor (a):

Jurado Sugerido:

Presidente:

C.I:

Teléfono:

Firma:

Miembro:

C.I:

Teléfono:

Firma:

Miembro:

C.I:

Teléfono:

Firma:

Comisión Coordinadora