

## FORMATO DE REGISTRO DE EXAMEN PREDOCTORAL DOCTORADOEN CIENCIAS AMBIENTALES

San Luis Potosí, S.L.P a
--------------------------

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

Generación

Título de tesis aprobado por el Comité Académico

COMITÉ TUTORIAL que aprueba el examen predoctoral

**NOMBRE** 

**FIRMA** 

Director(a)

Codirector(a) (en su caso)

Asesor(a) 1

Asesor(a) 2

Asesor(a) 3

Asesor(a) 4

## Datos del examen predoctoral

Fecha de examen

Hora de examen

Lugar de examen (se recomienda las aulas de la Agenda Ambiental)

Videoconferencia (en caso de requerir, especifíquelo)

URADO DE EXAMEN		NOMBRE	FIRMA	
Presidente profesor del PMPCA, externo al co	mité tutorial)			
Secretario profesor del PMPCA, miembro del	comité tutorial)			
Vocal profesor invitado, externo al PMPC utorial)	CA y al comité			
Suplente profesor del PMPCA, de diferente presidente)	área del			
Solicitud revisada por el	Coordinador(a) de área:			
Nombre y firma de Coordinador(a) de área				

NOMBRE

## Notas de la solicitud:

JURADO DE EXAMEN

- Anexar a la solicitud, el curriculum completo del profesor asociado o invitado.
- Una vez aprobada la solicitud, entregar el protocolo de tesis correspondiente al jurado y a la Coordinación del PMPCA vía correo electrónico, con dos semanas de anticipación a la fecha del examen propuesta.