

FORMATO PARA CALIFICACIÓN DE SEMINARIO DE TESIS

San Luis Potosí, S.L.P a

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

Programa academico

Seminario

Reporte de calificaciones por parte del Comité Tutorial del alumno

Comité Tutelar	Nombre completo	Calificación	Firma
----------------	-----------------	--------------	-------

Asesor 1:

Asesor 2

Codirector externo

Director/
Codirector PMPCA

Promedio

Sin otro particular quedo de Usted.

Atentamente

Nombre y firma del Director/Codirector del PMPCA