



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

INSTITUTO DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

DOCTORADO EN CIENCIAS EN BIODIVERSIDAD Y CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS TROPICALES

Acta de Evaluación de las Actividades Académicas de Investigación

Numero de Actividad Académica de Investigación: _____ Ciclo escolar: _____

Nombre del alumno (a):

Matrícula: _____ Proyecto de Investigación (Tesis):

Opinión del Tutor:

Opinión del comité tutorial:

Por lo que se considera que el (la) alumno(a) cumplió: **SI** **NO**

**Comité
tutorial**

nombre

calificación

firma

Director

Asesor

Asesor

PROMEDIO (Calificación final) _____

Firma de conocimiento de la alumna

Vo. Bo. del Comité Académico-UNICACH

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a _____ de