

Certificación de Aprobación de tesis/proyecto

Fecha de solicitud

Por la presente certificamos que los miembros del Comité de Tesis/proyecto del (de la) estudiante:

Nombre del (de la) estudiante

Número de estudiante

Fecha solicitud

Dirección

Teléfono

Dirección Electrónica

Concentración: Teoría e Investigación Periodismo

Aprobó la defensa de su tesis proyecto titulado:

presentada a nosotros el:

_____ de _____ de _____ en _____ a las _____.
día mes año lugar hora

Nombre del (de la) director(a) de la tesis/proyecto
Calificación

Firma

Escuela de Comunicación

Nombre del miembro del comité
Calificación

Firma

Unidad Académica

Nombre del miembro del comité
Calificación

Firma

Unidad Académica

Certifico que este(a) estudiante cumplió todos los requisitos del programa graduado de la Escuela de Comunicación.

Nombre del (de la) Oficial de Asuntos Estudiantiles
Escuela de Comunicación

Firma

Fecha

Nombre del Coordinador(a) del Comité Estudios Graduados

Firma

Fecha