Apéndice B5

Solicitud de Defensa de tesis/proyecto

Programa Graduado
Escuela de Comunicación
Universidad de Puerto Rico

_____
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

Hemos recibido copia de la ◯ tesis ◯ proyecto de este(a) estudiante. Solicitamos que la defensa de esta tesis/proyecto se programe para:

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

Título de la tesis:

_____

_____

_____
Nombre del (de la) director(a) de la tesis/proyecto | Firma | Escuela de Comunicación

_____
Nombre del miembro del comité | Firma | Unidad Académica

_____
Nombre del miembro del comité | Firma | Unidad Académica

Certifico que este(a) estudiante cumplió o cumplirá este semestre todos los requisitos del programa graduado para la defensa de su tesis/proyecto. Solicitud aprobada por:

_____
Nombre del (de la) Oficial de Asuntos Estudiantiles
Escuela de Comunicación | Firma | Fecha

_____
Nombre del Coordinador(a) del Comité Estudios Graduados | Firma | Fecha