**Solicitud de Designación Comité de Seguimiento de Tesis DFBMC**

|  |  |
| --- | --- |
| Información del Tesista | |
| **Nombre y Apellido** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Director/es** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Consejero** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Tema de Tesis** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Lugar de Trabajo** | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  | |
| Candidato nº 1 | |
| Nombre y Apellido | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Lugar de trabajo | |
| Justificación | |
|  | |
| Candidato nº 2 | |
| Nombre y Apellido | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Lugar de trabajo | |
| Justificación | |
|  | |
| Candidato nº 3 | |
| Nombre y Apellido | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Lugar de trabajo | |
| Justificación | |
|  | |
| Candidato nº 4 | |
| Nombre y Apellido | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Lugar de trabajo | |
| Justificación | |
|  | |
| Candidato nº 5 | |
| Nombre y Apellido | |
| Dirección de correo electrónico | |
| Lugar de trabajo | |
| Justificación | |