



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA
ESCUELA DE POSGRADO



FECHA DE EXAMEN DE GRADO

Señor

Director de la Escuela de Posgrado de la UNALM

Presente.-

Asunto.: Fecha de Examen de Grado

Ref.: Resolución No.

Es grato hacer de su conocimiento que, los miembros del Jurado del Examen de Grado del
estudiante _____ del

Programa de Maestría [] / Doctorado [] en _____

hemos acordado llevar a cabo el Examen de Grado en la siguiente fecha, hora y lugar:

Día: _____

Hora: _____

Lugar: _____

La Molina, ____ de _____ de 20 ____

Presidente

Asesor

Miembro

Miembro

Co-Asesor (*)

(*) En el caso que haya sido considerado en la Resolución EPG de conformación de Jurado.

Nota: Teléfono y e-mail del estudiante :

FORMATO : EPG-F005.V3