



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA
ESCUELA DE POSGRADO



FECHA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Señor
Director de la Escuela de Posgrado de la UNALM
Presente.-

Asunto: Fecha de Reunión Previa de Tesis ☐

Fecha de Sustentación de Tesis ☐

Es grato hacer de su conocimiento que, los miembros del Jurado de la sustentación de tesis del
estudiante _____ del

Programa de Maestría [] / Doctorado [] en _____

hemos revisado la tesis titulada _____

y consideramos que es APTA, para proceder con la respectiva reunión/sustentación en la siguiente fecha,
hora y lugar:

Día: _____

Hora: _____

Lugar: _____

La Molina, ____ de _____ de 20 ____

Presidente

Asesor

Miembro

Miembro

Miembro Externo (**)

Co-Asesor (*)

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

(**) Obligatorio en el Programa de Doctorado.

Nota: Teléfono y e-mail del estudiante :