# Resultado Defensa Disertación/Proyecto



Centro de Estudios Graduados e Investigación

# (Dissertation/Project Defense Results)

|  |
| --- |
| Información Personal (personal information) |
|  |  |  |  |
| Fecha: |       | Número de créditos aprobados: |       |
| **(Date)** |  | **(Number of Approved Credits)** |  |
| Nombre del Estudiante: |       | Número de Estudiante: |       |
| **(Student Name)** |  | **(Student Number)** |  |
| Dirección Postal: |       |
| **(Postal Address)** |  |  |  |
| Teléfono: |       | Correo Electrónico: |       |
| **(Phone Number)** |  | **(E-mail)** |  |
| Programa Académico (Academic Program) |
| [ ]  Doctorado en Educación, Currículo, Enseñanza y Ambientes de Aprendizaje (EdD – Curriculum, Teaching and Learning Environments) |
| [ ]  Doctorado en Educación, Liderazgo Educativo (EdD – Educational Leadership) |
| [ ]  Doctorado en Administración de Empresas, Gerencia (DBA – Management) |
| [ ]  Doctorado en Administración de Empresas, Sistema de Información (DBA – Information Systems) |
| [ ]  Doctorado en Filosofía, Ciencias Ambientales (PhD – Environmental Science) |
| [ ]  Doctorado en Filosofía, Estudios Culturales (PhD – Cultural Studies) |
| [ ]  Doctorado en Consejería Psicológica (PsyD – Counseling Psycology) |
|  |
| para uso oficial de la escuela (For the official use of the school)Resultados defensa Disertación/Proyecto (Dissertation/Project Defense Results) |
| Fecha defensa: |       | [ ]  Aprobó (Approved) |
| **(Defense Date)** |  |  |
| Puntuación (Opcional):  |       | [ ]  Reprobó (Failed) |
| (Points Optional) |  |  |
|  |
| Estudiante debe entregar copia de carta de notificación de resultados de defensa de disertación/proyecto al Centro de Estudios Doctorales. (Student must bring copy of notification letter of the results of the defense of the dissertation/project to the Doctoral Studies Center.) |
| Aprobación (Approval) |
|  |  |  |
| Estudiante: |       |  |
| **(Student)** | Nombre (Name) | Firma (Signature) |
| Director Comité |       |  |
| **(Committee Chair)** | Nombre (Name) | Firma (Signature) |
| Director/Coordinador Programa: |       |  |
| **(Program/Coordinator Director)** | Nombre (Name) | Firma (Signature) |
| Director Departamento: |       |  |
| **(Department Director)** | Nombre (Name) | Firma (Signature) |