

ANEXO 7.5

DICTAMEN DEL COMITÉ REVISOR PARA EL PROYECTO DE TESIS INDIVIDUAL

Título del Trabajo: _____

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Director del proyecto: _____

En nuestra opinión este trabajo:

Debe ser aceptado sin correcciones

Debe ser aceptado con correcciones mínimas y (sí__ no__) requiero volver a revisarlo

Requiere que se realicen las correcciones señaladas antes de ser aceptado

Requiere una amplia revisión y reestructuración antes de ser aceptado

COMENTARIOS (utilice hoja aparte si es necesario)

Fecha _____

Firma del Comité Revisor.

Revisor _____

Revisor _____

Revisor _____

Nota: Favor de regresar este manuscrito con sus comentarios en 10 días hábiles