

ANEXO 9.4

DICTAMEN DE REVISIÓN DEL PROYECTO A CARGO DEL COMITÉ

Dictamen de revisión del proyecto de Memoria Individual

Título del Trabajo: _____

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Asesor: _____

En opinión del Comité este proyecto:

- Debe ser aceptado sin correcciones
- Debe ser aceptado con correcciones mínimas y (si/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