

A C T A S D E D O C T O R A D O
(A CUMPLIMENTAR POR EL PROFESOR RESPONSABLE)

Programa:

Departamento:

Línea de investigación:

Profesor responsable:

ALUMNOS:

NOMBRE Y APELLIDOS	CALIFICACIÓN

Granada, a ___ de _____ de _____

Sello del Departamento

EL PROFESOR RESPONSABLE

Fdo.: _____