



ANEXO 6. ACTA DE REVISIÓN DE INFORME DE TITULACIÓN

El presente informe de titulación en la modalidad: _____ con título: _____ realizada por el (la) alumno (a): _____ bajo la dirección del comité revisor indicado, ha sido aprobada por el mismo y aceptada como requisito parcial para obtener el título de:

LICENCIADO (A) EN GENÓMICA ALIMENTARIA

COMITÉ REVISOR

ASESOR (A) FIRMA _____
(INTERNO O EXTERNO) NOMBRE

CO ASESOR (A) FIRMA _____
(INTERNO O EXTERNO) NOMBRE

LECTOR (A) FIRMA _____
NOMBRE

LECTOR (A) FIRMA _____
NOMBRE

LECTOR (A) FIRMA _____
NOMBRE



Universidad de La Ciénega del
Estado de Michoacán de Ocampo

Avenida Universidad #3000,
Lomas de la Universidad, C.P. 59103,
Sahuayo, Michoacán.

Sello de la Licenciatura en Genómica Alimentaria

Sahuayo, Michoacán, mes, año