Nombre:Nombre completo. Matrícula: Escribe tu matrícula. Semestre actual:Elija un elemento.

|  |
| --- |
| Destino |
| Tipo de Movilidad: | Elija un elemento. |
| Actividad:  | Elija un elemento. |
| Institución o lugar sede: |  |
| Nombre del evento (en el caso que aplique): |  |
| Ciudad: |  |
| País: |  |
| Fecha de Inicio: | Fecha de inicio de la movilidad. |
| Fecha de Fin: |   Fecha de fin de la movilidad. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escribe tu nombre completo

Maestría en Ciencias en Micro y Nanosistemas

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Académico

Académico

Escribe el nombre de la EE

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Académico

Académico

Escribe el nombre de la EE

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Académico

Académico

Escribe el nombre de la EE

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del director

Director de Tesis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. Jaime Martínez Castillo

Coordinador

Centro de Investigación en Micro y Nanotecnología

v

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. Adriana Báez Rodríguez

Coordinadora

Maestría en Ciencias en Micro y Nanosistemas

v