



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA  
ESCUELA DE POSGRADO



**FECHA DE EXAMEN DE GRADO**

Señor  
**Director de la Escuela de Posgrado de la UNALM**  
Presente.-

Asunto.: Fecha de Examen de Grado

Ref.: Resolución No. \_\_\_\_\_

Es grato hacer de su conocimiento que, los miembros del Jurado del Examen de Grado del  
alumno (a) \_\_\_\_\_ del  
Programa de Maestría [ ] / Doctorado [ ] en \_\_\_\_\_  
hemos acordado llevar a cabo el Examen de Grado en la siguiente fecha:

Día: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

La Molina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Asesor

\_\_\_\_\_  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Miembro

\_\_\_\_\_  
Co-Asesor (\*)

(\*) En el caso que la Resolución EPG de conformación de Jurado lo considere.

Nota: Teléfono y e-mail del alumno(a) : .....