



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) :