UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO METROPOLITANO
FACULTAD DE EDUCACION
PROGRAMA GRADUADO DE EDUCACION

SOLICITUD COMITÉ DE TESIS

Fecha: _______________

EDUC 8991-Disertación A  Sección: ___________

Nombre: ___________________________ Núm. de estudiante: ___________________________
Dirección: ___________________________
Tel.: ____________________________ Especialidad: ____________________________

Título: ____________________________

Tema de la disertación:

________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________

Información de los nombres de los profesores que interesa en su Comité:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nombre</th>
<th>Especialidad</th>
<th>Presidente (P) – Miembro (M)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Observaciones:

________________________________________________________________________

PO Box 191293/San Juan, PR 00919-1293/Tel: 787-250-1912 ext. 2245, 2246, 2247, 2393/Fax: 787-765-8458