



8.3 Dictamen de Revisión de Protocolo: Evaluación Profesional

*Facultad de Ciencias de la Conducta
Subdirección Académica
Departamento de Evaluación Profesional*



Versión Vigente No. 04

Fecha: 22/05/2014

**DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROTOCOLO
PARA TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL**

FECHA:

LICENCIATURA:

No. DE CUENTA:

NOMBRE DEL PASANTE:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

OPCIÓN DE EVALUACIÓN PROFESIONAL:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

TITULO DEL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL:

NOMBRE DEL REVISOR:

DICTAMEN DE LA REVISIÓN:

PROCEDE

PROCEDE CONDICIONADO

NO PROCEDE

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL REVISOR