Caracas; Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Ciudadano (a) Coordinador (a)**

y demás miembros del Comité Académico

Doctorado en Odontología

Facultad de Odontología UCV

**Estimados Profesores.-**

Por medio de la presente yo, Haga clic aquí para escribir texto. tutor (a) de Haga clic aquí para escribir texto. titular de la Cédula de Identidad Haga clic aquí para escribir texto., aspirante al Doctorado en Odontología con el Proyecto titulado Haga clic aquí para escribir texto., enmarcado en la Línea de Investigación Institucional Haga clic aquí para escribir texto., propongo seis posibles candidatos para la selección de los miembros del Comité Asesor Individual (CAI).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CEDULA** | **CORREO** | **TELEFÓNO** |
| 1 | **Haga clic aquí para escribir texto.** | **Haga clic aquí para escribir texto.** | **Haga clic aquí para escribir texto.** | **Haga clic aquí para escribir texto.** |
| 2 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 4 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 5 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| 6 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Declaro asimismo, los (as) asesores (as) propuestos (as) cumplen con los requisitos establecidos y conocen los deberes y atribuciones del Comité Asesor Individual, establecidos en la Normativa del Programa Doctoral.

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

Firma del Tutor (a)

CI Haga clic aquí para escribir texto.

Correo Haga clic aquí para escribir texto.