

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A EXAMEN DE GRADO  
PARA LA OBTENCION DEL GRADO DE:  
DOCTOR/A EN CIENCIAS BIOMEDICAS

Título Tesis	
Nombre Candidato	
Fecha Examen	

Quien preside esta comisión evaluadora de Examen de Grado, certifica que el alumno del curso Proyecto de Tesis que se indica, asistió al presente examen.

Nombre Presidente Comisión Evaluadora: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre alumno Curso Proyecto de Tesis: \_\_\_\_\_