ANEXO X

**CONVOCATORIA DE LA COMISIÓN EVALUADORA**

**COMISIÓN EVALUADORA TFM Nº : ÁREAS:**

**PRESIDENTE: SECRETARIO: VOCAL : SUPLENTE:**

Fecha de Defensa:

Lugar:

LISTADO DE ESTUDIANTES ASIGNADOS A LA COMISIÓN CON ORDEN Y HORA DE DEFENSA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ESTUDIANTES** | **HORA** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |