



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
DOCTORADO EN ODONTOLOGÍA**



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) del candidato (a) a Doctor (a) [Haga clic aquí para escribir texto.](#) titular de la Cédula de Identidad [Haga clic aquí para escribir texto.](#), con el Proyecto enmarcado en la Línea de Investigación Institucional denominada [Haga clic aquí para escribir texto.](#) solicito la aprobación del Comité Asesor Individual (CAI) abajo propuesto.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFÓNO
1	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>
2	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>
3	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>
4	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>
5	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>
6	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>	<a href="#">Haga clic aquí para escribir texto.</a>

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. Sin otro particular, me despido quedando a sus gratas órdenes por el siguiente correo y número de contacto.

---

Firma del Tutor (a)

CI [Haga clic aquí para escribir texto.](#)

Correo [Haga clic aquí para escribir texto.](#)

**Formato N° 5**

Nota: Colocar seis candidatos para que el Comité Académico del Doctorado, la Comisión de Postgrado y el Consejo de Facultad, seleccionen los tres miembros del CAI.