

PROGRAMA DOCTORADO EN CIENCIA CON MENCIÓN EN FÍSICA
DEPARTAMENTO DE FÍSICA
Universidad de Santiago de Chile



INSCRIPCIÓN DE EXAMEN DE CALIFICACIÓN

Con fecha _____

Don(a) _____

Se inscribe para rendir el Examen de Calificación correspondiente a las siguientes Asignaturas:

Mecánica Clásica	Electrodinámica Clásica	Mecánica Cuántica	Mecánica Estadística

FIRMA INTERESADO (A)

DR. JORGE GAMBOA RÍOS
DIRECTOR DE POSTGRADO
DEPARTAMENTO DE FÍSICA



cc. Carpeta Postulante.