

**PROGRAMA DE DOCTORADO EN BIOCIENCIAS MOLECULARES**

Nombre del Director de Tesis y Cargo

**CERTIFICA**

que nombre y apellidos del alumno ha asistido al **SEMINARIO** celebrado el día fecha impartido por nombre del ponente con título “Título del seminario“

Este evento está dentro delCiclo de Seminarios delCentro de Biología Molecular Severo Ochoa.

Madrid a día de mes de año

Fdo. Nombre Director de Tesis