

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y ENTREGA DE TESIS/TRABAJO DE GRADO AL SISTEMA DE BIBLIOTECAS

Bogotá, D.C.,

Señores

Sistema de Bibliotecas

Universidad de los Andes

Los abajo firmantes, en calidad de asesores de tesis, nos permitimos informar que el(los) siguiente(s) estudiante(s):

1.		con	C.C.		código	
2.		con	C.C.		código	
3.		con	C.C.		código	
4.		con	C.C.		código	
5.		con	C.C.		código	

Del programa:

Programa en el que el documento se presenta como requisito de grado:

En caso que este documento se presente como requisito de grado para más de un programa, indique el segundo programa:

Se encuentran autorizados para cargar al Repositorio Institucional Séneca, **la**

versión final de su trabajo de grado titulado:

El cual se encuentra revisado y aprobado por mí/nosotros.

Asesor/Director 1

VoBo _____

Nombre completo

Número de identificación

Asesor/Director 2

VoBo _____

Nombre completo

Número de identificación