

**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.	<input type="text"/>	con C.C.	<input type="text"/>	código	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	con C.C.	<input type="text"/>	código	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	con C.C.	<input type="text"/>	código	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	con C.C.	<input type="text"/>	código	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	con C.C.	<input type="text"/>	código	<input type="text"/>

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