(Indique la ciudad en la cual elabora la carta)., (día) de (mes) - (año) .

Doctor

**NOMBRE DEL DIRECTOR DE PROGRAMA ACADÉMICO**

Director Programa Académico

Fundación Universidad Autónoma De Colombia

**Asunto:** Carta de solicitud de evaluación Anteproyecto de Grado

Señores Comité de Programa Académico:

Solicito respetuosamente que revisen mi Anteproyecto de Grado, titulado: INDIQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL ANTEPROYECTO DE GRADO.

Adjunto a la presente solicitud de revisión el visto bueno de mi Asesor de Trabajo de Grado.

Quedo atento a su respuesta oportuna para continuar con mis trámites de grado.

Cordialmente,

|  |
| --- |
| **Nombre del funcionario del Programa que recibe:** |
| **Fecha de radicado ante el Programa:** |
| **Hora:** |

……………………………………………………….

Firma

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE SOLICTANTE**

Teléfono

E-mail

……………………………………………………….

**Vo. Bo. Asesor de Trabajo de Grado**

Firma

**NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADO**

Teléfono

E-mail