|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE** | | |
| APELLIDOS:  Rubiano Romero | NOMBRE (S):  Juan Sebastian | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:  1098790912 |
|  |  |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO: Tecnología en desarrollo de sistemas informáticos | | JORNADA:Diurna |
| TITULO: Implementación de un Plan marketing digital para la óptica “Lunettes Centro Visual” y Transformación Digital ubicada en el Municipio de Bucaramanga, en el año 2023 | | FECHA DE ENTREGA  3/11/23 |
| Información sobre el pago de los derechos de trabajo de grado  No. de Consignación (ref:2023022109010301028871) Entidad Bancaria Banco de Bogotá.  Valor $348.000 Fecha: 21 /02/2023  Nota: Anexar evidencia de envió al correo institucional de la copia consignación | | |
|  | | |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS CALIFICADORES** | | |
| **Modalidad del Trabajo de Grado** | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Proyecto de  Investigación ☐ | Desarrollo Tecnológico:  ☐ Desarrollo de  Software  ☐ Planta Piloto  ☐ Esquema Circuito  Integrado  ☐ Signos Distintivos | Monografía  ☐ Teórica  ☐ Análisis  ☐ Sistematización de  Experiencias | Emprendimiento  ☐ Casos de Estudio  ☐ Planes de Negocio  ☐ Fortalecimiento  Empresarial |   Evaluación por consenso (Aprobado, No aprobado, Aplazado): \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Director Nombre Evaluador 1 Nombre Evaluador 2 (si se requiere)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Director Firma Evaluador 1 Firma Evaluador 2 (si se requiere) | | |
| * **Modalidad Seminario** Evaluación (Aprobado, No aprobado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Nombre docente orientador Firma docente orientador | | |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR** | | |
| NOMBRE DEL COORDINADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SE RECOMIENDA RECONOCIMIENTO ESPECIAL: Trabajo laureado Trabajo meritorio Ninguno  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA COORDINADOR DEL PROGRAMA | | |