**Manizales, FECHA**

**Señores:**

Comité asesor de posgrados

Facultad de Administración

Universidad Nacional de Colombia

Sede Manizales

**Asunto:** Entrega de Trabajo de grado o Tesis de Maestría

La presente es con el fin de realizar la entre de mi (Trabajo de grado o Tesis de Maestría), titulado (titulo), aprobado mediante la resolución CFA número (Numero resolución) del (Fecha).

**Adjunto:** Dos copias físicas.

Dos copias en CD.

Un cordial saludo

(Firma) Estudiante

…………………………………………………….

Nombre(s) y Apellidos

Numero documento de identificación

Programa de posgrado en el que se encuentra inscrito

Teléfono de contacto

Correo electrónico institucional

(Firma) Director

…………………………………………………….

Nombre(s) y Apellidos

Numero documento de identificación

Teléfono de contacto

Correo electrónico

(Firma) Codirector “**Si aplica”**

…………………………………………………….

Nombre(s) y Apellidos

Numero documento de identificación

Teléfono de contacto

Correo electrónico