|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO SANTIAGO MARIÑO** |  | VERSIÓN: 01  Página 1 de 1 |
| **APROBACIÓN DEL TUTOR PARA LA DEFENSA PI** | MPSO: DOCENCIA | |

**EXTENSIÓN / AMPLIACIÓN:** Extensión Costa Oriental del Lago

**APROBACION DEL TUTOR (A) ACADÉMICO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA LA DEFENSA DEL TRABAJO DE GRADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Yo, María López | | | | |
| Titular de la cedula de identidad Nº: | | | | |
| en mi carácter de tutor(a) académico del Proyecto de Investigación titulado:  AUTOMATIZACIÓN DE LOS PROCESOS OPERATIVOS MEDIANTE APLICACIÓN WEB EN LA EMPRESA MONSALVE SERVI-TECH C.A | | | | |
| presentado por el (la) ciudadano(a) o los (las) ciudadanos(as):  GÉNESIS VIRGINIA, CHIRINOS MARCANO | | | | |
| cedula(s) de identidad numero: 23.881.934 | | | considero que dicho trabajo reúne | |
| los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a DEFENSAy ser evaluado por parte del | | | | |
| Jurado Examinador que le sea designado. | | | | |
|  | | | | |
| En la ciudad de Cabimas | a los 30 | días del mes de Enero | | De 2017 |

Firma del Tutor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO SANTIAGO MARIÑO** |  | VERSIÓN: 01  Página 1 de 1 |
| **APROBACIÓN DEL TUTOR PARA LA DEFENSA PI** | MPSO: DOCENCIA | |

**EXTENSIÓN / AMPLIACIÓN:** Extensión Costa Oriental del Lago

**APROBACION DEL ASESOR (A) DOCENTE DE LA ASIGNATURA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA LA DEFENSA DEL TRABAJO DE GRADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Yo, Carlos Antequera | | | | |
| Titular de la cedula de identidad Nº: | | | | |
| en mi carácter de tutor(a) del Proyecto de Investigación titulado:  AUTOMATIZACIÓN DE LOS PROCESOS OPERATIVOS MEDIANTE APLICACIÓN WEB EN LA EMPRESA MONSALVE SERVI-TECH C.A | | | | |
| presentado por el (la) ciudadano(a) o los (las) ciudadanos(as):  GÉNESIS VIRGINIA, CHIRINOS MARCANO | | | | |
| cedula(s) de identidad numero: 23.881.934 | | | considero que dicho trabajo reúne | |
| los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a DEFENSAy ser evaluado por parte del | | | | |
| Jurado Examinador que le sea designado. | | | | |
|  | | | | |
| En la ciudad de Cabimas | a los 30 | días del mes de Enero | | De 2017 |

Firma del Asesor