

ACTA N°

PROGRAMA ACADÉMICO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

LUGAR:

FECHA:

DD

MM

AA

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

CAU:

NOMBRES Y APELLIDOS

DOC. IDENTIDAD

CORREO ELECTRÓNICO

INVITADOS:

TÍTULO DE TRABAJO:

DIRECTOR

CO-DIRECTOR

ASESOR TEMÁTICO

OBSERVACIONES DE LA SUSTENTACIÓN:

CONCEPTO

APROBADO

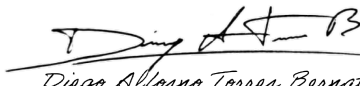
NO APROBADO

MERITORIO

NOTA EN LETRAS:

NOTA EN NÚMERO:

JURADO UNO:

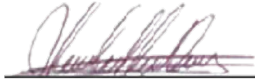

Diego Alfonso Torres Bernate

NOMBRE Y FIRMA

JURADO DOS:

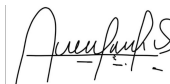
NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR/ASESOR



NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR DEL PROGRAMA



NOMBRE Y FIRMA