VOTO APROBATORIO

Toda vez que el trabajo de evaluación profesional, ha cumplido con los requisitos normativos y metodológicos, para continuar con los trámites correspondientes que sustentan la evaluación profesional, de acuerdo con los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del pasante** |  | | | | |
| **Licenciatura** |  | **N° de cuenta** |  | **Generación** |  |
| **Opción** |  | **Escuela de Procedencia** |  | | |
| **Nombre del Trabajo para Evaluación Profesional** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | **FIRMA DE VOTO APROBATORIO** | **FECHA** |
| **ASESOR** |  |  |  |
| **COASESOR ASESOR EXTERNO**  **(Sólo si aplica)** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | **FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN DE NOMBRAMIENTO** | **FIRMA Y FECHA DE ENTREGA DE OBSERVACIONES** | **FIRMA Y FECHA DEL VOTO APROBATORIO** |
| **REVISOR** |  |  |  |  |
| **REVISOR** |  |  |  |  |

Derivado de lo anterior, se le **AUTORIZA LA REPRODUCCIÓN DEL TRABAJO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL** de acuerdo con las especificaciones del **anexo 8.7** “Requisitos para la presentación del examen de evaluación profesional”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | **FIRMA** | **FECHA** |
| **ÁREA DE EVALUACIÓN PROFESIONAL** | **C.P. Angela Cecilia Osorio Solano** |  |  |