UNANDES
Universidad De Los Andes

FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE TRABAJO DE GRADO

FSTG_1
rev.3

Código:	**Nombre:**		
Carrera:		**Modalidad:**	
Título:			
Vo.Bo. Tutor **Firma** **Nombre:** **Fecha de recepción:**	**Revisor CSG** **Firma** **Nombre:** **Fecha de recepción:**	**Satisfactorio** **Suficiente** **Observado** **Rechazado**	
Observaciones Revisor CSG:			
La Fecha límite de entrega 8-mayo-2017	**Vo.Bo. Director de Facultad** **Firma** **Nombre:** **Fecha de recepción:**	**Número de presentación del FSTG_1**	

Un ejemplar de este formulario debe ser presentado por el revisor.