

| | | | |
|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| Código: | Nombre: | | |
| Carrera: | | Modalidad: | |
| Título: | | | |
| Vo.Bo. Tutor | Revisor CSG | Satisfactorio | |
| | | Suficiente | |
| Firma | Firma | Observado | |
| Nombre: | Nombre: | Rechazado | |
| Fecha de recepción: | Fecha de recepción: | | |
| Observaciones Revisor CSG: | | | |
| La Fecha límite de entrega | Vo.Bo. Director de Facultad | | Número de presentación del FSTG_1 |
| 30-marzo-2018 | Firma Nombre: Fecha de recepción: | | |