UNANDES
Universidad De Los Andes

FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE TRABAJO DE GRADO

FSTG_2
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 27-octubre-2017	**Vo.Bo. Director de Facultad** **Firma** **Nombre:** **Fecha de recepción:**	**Número de presentación del FSTG_2**

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