

## FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y ENTREGA DE TESIS/TRABAJO DE GRADO AL SISTEMA DE BIBLIOTECAS

Bogotá, D.C.,

Señores

**Sistema de Bibliotecas**  
**Universidad de los Andes**

Los abajo firmantes, en calidad de asesores de tesis, nos permitimos informar que el(los) siguiente(s) estudiante(s):

- |    |       |     |      |       |        |       |
|----|-------|-----|------|-------|--------|-------|
| 1. | _____ | con | c.c. | _____ | código | _____ |
| 2. | _____ | con | c.c. | _____ | código | _____ |
| 3. | _____ | con | c.c. | _____ | código | _____ |
| 4. | _____ | con | c.c. | _____ | código | _____ |
| 5. | _____ | con | c.c. | _____ | código | _____ |

Del programa:

Programa en el que el documento se presenta como requisito de grado:

\_\_\_\_\_

En caso que este documento se presente como requisito de grado para más de un programa, indique el segundo programa: \_\_\_\_\_

Se encuentran autorizados para cargar al Repositorio Institucional Séneca, **la**

**versión final** de su trabajo de grado titulado: \_\_\_\_\_

El cual se encuentra revisado y aprobado por mí/nosotros.

Asesor/Director 1

VoBo \_\_\_\_\_

Nombre completo

Número de identificación

Asesor/Director 2

VoBo \_\_\_\_\_

Nombre completo

Número de identificación