



INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA FRONTERA
IUFRONT
SAN CRISTOBAL

Aprobación del Tutor de Trabajo Especial de Grado

Quien suscribe Prof*. (a) _____,
portador de la cedula de Identidad Nro. _____, por medio de la presente hago
constar que una vez presentado el Trabajo Especial de Grado, por los bachilleres,
ha sido aprobado por el jurado examinador asignado para tal fin:

Apellidos y Nombres de los bachilleres:

_____ C.I. _____
_____ C.I. _____
_____ C.I. _____

Cuyo título es:

Requisito final para optar al título de Técnico Superior Universitario en:

Firma del Tutor

Firma alumno

Firma alumno

Firma alumno

San Cristóbal, 2018