*Información a completar por el director*

|  |
| --- |
| Información del director |
| Nombre: | Apellido: |
| Correo Electrónico: | Celular: |
| Teléfono : | Dirección: |

|  |
| --- |
| Aceptación del trabajo de grado |
|  |
| De manera atenta Yo,       identificado con       número       manifiesto que la propuesta de trabajo de grado, preparada por el estudiante       con código      cuenta con mi visto bueno y acepto la responsabilidad de Dirección de la misma.  |

|  |
| --- |
| Concepto del trabajo de grado |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VoBo Director del proyecto