



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA
EDUCACIÓN UNIVERSITARIA, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
UNIVERSIDAD DEPORTIVA DEL SUR
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COMISIÓN GENERAL DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

ACTA DE REVISION DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Por medio de la presente hago constar como Tutor del Trabajo Especial de Grado titulado: _____

realizado por los **Bachilleres:** _____ Y _____
Pertencientes al **Programa de Formación:** _____ **Sección:**
_____, que cumplió con la fase de: **Revisión, corrección y ajustes realizadas por el Jurado Examinador**, designado para la revisión del Trabajo antes mencionado, en virtud de lo cual: **Se autoriza la presentación escrita y la exposición oral del TEG, en la fecha y hora pautada por la Comisión General de Trabajo Especial de Grado.**

En San Carlos a los ____ días del mes de _____ del 2017

Conforme firman:

Nombre y Apellido del Jurado

C.I/PASS _____ Firma _____

Nombre y Apellido del Jurado

C.I/PASS _____ Firma _____

Nombre y Apellido del Tutor:

C.I/PASS _____ Firma _____

Nombre y Apellido del Estudiante

C.I/PASS _____ Firma _____

Nombre y Apellido del Estudiante

C.I/PASS _____ Firma _____