



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
VICERRECTORADO ACADÉMICO
DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES

Coordinación de _____

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROYECTO DE GRADO DE INTERCAMBIO
ESTUDIANTIL

CÓDIGO DE LA ASIGNATURA: EP3422

FECHA: __/__/__

TÍTULO DEL TRABAJO: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CARNÉ: _____

TUTOR: Prof. _____ CO-TUTOR: Prof. _____

JURADO: Prof. _____

APROBADO: REPROBADO:

OBSERVACIONES: _____

El jurado considera **por unanimidad** que el trabajo es EXCEPCIONALMENTE BUENO:

SI: NO: En caso positivo, justificar razonadamente: _____

Jurado

Tutor Académico

Nota: Colocar los sellos de los respectivos Departamentos Académicos. Este documento debe ir sin enmiendas