



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Decanato de Estudios Profesionales
Coordinación de _____

RECONOCIMIENTO

Quien suscribe, el (la) Coordinador(a) de la carrera de _____,
hace constar mediante la presente que el Proyecto de Grado realizado por el (la) Br.
_____, C.I número _____ y estudiante de esta
carrera, ha sido aprobado en fecha _____ por un Jurado evaluador
conformado por los Profesores (*incluir tutor y co-tutor*)

_____,
quienes han determinado por unanimidad que dicho proyecto posee una calidad
EXCEPCIONALMENTE BUENA, con base en los siguientes argumentos:

“

(transcripción del razonamiento asentado en el Acta de Evaluación del Proyecto de Grado)

”

En razón de ello se emite el presente Reconocimiento en (Sartenejas/Camurí Grande) a los _____
días del mes de _____ de _____.

Prof. _____

Coordinador(a)

(*firma y sello*)