UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
VICERRECTORADO ACADÉMICO
DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES
Coordinación _____

RECONOCIMIENTO

Quien suscribe, Coordinador(a) Docente de Ingeniería de/Licenciatura en/Arquitectura/Estudios Urbanos

hace constar que el proyecto de grado realizado por Nombres y Apellidos

cédula de identidad V/E – 000.000.000 ha sido aprobado en fecha DD-MM-AAAA

por el siguiente jurado evaluador: Nombres y Apellidos del Tutor
Nombres y Apellidos del Co-Tutor
Nombres y Apellidos del Jurado 1
Nombres y Apellidos del Jurado 2
Nombres y Apellidos del Jurado 3

quienes, por unanimidad, consideran el proyecto de grado merecedor de la mención especial SOBRESALIENTE justificando su decisión con base en los siguientes argumentos:

(transcripción del razonamiento asentado en el acta de evaluación del proyecto de grado)

En razón de lo anterior se emite el presente reconocimiento en Sartenejas / Camurí Grande

a los DD días del mes de MMMMMMMMM de AAAA

_____
Prof. Nombres y Apellidos
Coordinador(a) Docente
C.I

Dirección de la dependencia