

	SI	NO
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE
- -----

ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE: WILSON SEBASTIAN LOZADA CALLE

26 03 2024
DÍA MES AÑO
FECHA DE ENTREGA DE INFORME