



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Coordinación de Licenciatura en Química

EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE GRADO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

C.I.: _____ CARNET: _____

NOMBRE DEL TUTOR:

TÍTULO DEL PROYECTO: _____

TRIMESTRE:

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO:

EP-1396 APROBADO:(A) _____ REPROBADO: (E) _____

EP-1496 APROBADO:(A) _____ REPROBADO: (E) _____

EP-1596 APROBADO (A): _____ REPROBADO (E): _____ INCOMPLETO (I): _____

De obtener el estudiante una calificación de REPROBADO o de INCOMPLETO, el tutor deberá justificar claramente las razones proponer una fecha de culminación considerando el retraso.

FIRMA DEL TUTOR

FECHA