

Fecha

Señores

**Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación, CRAI-USTA
Universidad Santo Tomás**

Respetados Señores:

Me permito informarles que el (los) siguiente(s) estudiante(s):

- | | |
|----|-----------------------|
| 1. | identificado con C.C. |
| 2. | identificado con C.C. |
| 3. | identificado con C.C. |
| 4. | identificado con C.C. |

del programa:

Cumple(n) con los requisitos para ingresar en el Repositorio Institucional, la última versión de su Trabajo de Grado titulado:

el cual se encuentra aprobado por las instancias pertinentes de este programa.

Cordialmente,

Nombre
Cargo
Programa