# MODELO

# CONSTANCIA DE RECEPCION

San Cristóbal, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciudadano**

**MSc. Evis Ramírez Alcalá**

**Coordinadora Académica de Postgrado**

**Presente. -**

Respetada Coordinadora:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad Nº V-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hago entrega a la Coordinación Académica de un (1) ejemplar digital de mi Trabajo de Grado denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, para optar al Título de: (MAGISTER o ESPECIALISTA) en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para cumplir con el trámite establecido.

Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.I. Nº V- XXXXXXXXXXX