xx de xxxxx de 202x

Grado académico, Nombre y apellidos de quién ejerce la subdirección ECG

Coordinador(a)

Comisión de Trabajos Finales de Graduación

Estimado(a) señor(a):

Por este medio manifiesto que acepto ser asesor(a) de la(s) persona(s) sustentante(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para el siguiente tema general de Trabajo Final de Graduación, modalidad "..*. indicar modalidad*...”: “...*indicar tema*...”. como parte de los requisitos para optar por el grado académico de Licenciatura en Ciencias Geográficas con énfasis en Ordenamiento del Territorio.

Atentamente,

Nombre asesor(a)

Puesto

Departamento, Institución