



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
DECANATO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
COORDINACIÓN DE POSTGRADO EN XXXXXXXX XXXXXXXXX
ESPECIALIZACIÓN EN XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX
TÍTULO DEL TRABAJO EN MAYÚSCULAS SOSTENIDAS Y
NEGRILLAS

Alineado a la
derecha (no centrar)

Por: Apellidos y Nombre
Carnet No.: xxxxxxxx

Este Trabajo Especial de Grado ha sido aprobado en nombre de la
Universidad Simón Bolívar por el siguiente jurado examinador:

Prof. Nombre y Apellido
Presidente

Prof. Nombre y Apellido
Miembro Principal (Jurado externo)
Institución (Maestría y Doctorado)

Prof. Nombre y Apellido
Miembro principal-Tutor

Día, Mes y año de la defensa