

**ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC “BARRANQUILLA”**

**CONSTANCIA REVISIÓN TRABAJO DE GRADO**

Los asesores que a continuación se relacionan, dan constancia que una vez revisado el trabajo de grado *(título del trabajo de grado)* compuesto por (*grado y nombre completo)* y (*grado y nombre completo)* cumplen con las directrices requeridas para continuar con el proceso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Postfirma

Asesor Metodológico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Postfirma

Asesor Técnico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Postfirma

Jefe del Programa