

**ANEXO 1
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
ENTREGA DE TESIS Y TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

FACULTAD: _____
 PROGRAMA ACADÉMICO: _____
 FECHA DE ENTREGA: _____

APELLIDOS COMPLETOS DE AUTORES	NOMBRES COMPLETOS DE AUTORES	TÍTULO DE LA TESIS, TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, MONOGRAFÍAS, ENSAYOS Y OTROS	NOMBRE DE DIRECTOR (ES)	AÑO DE PRESENTACIÓN	CARTA DE AUTORIZACIÓN (Ver anexo No.2)	
					Licencia de uso total institucional	Licencia de uso parcial - indica restricciones

DILIGENCIADO POR
 (Nombres y Apellidos): _____
 CARGO: _____
 FIRMA: _____
 FECHA: _____