

**COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN
CENTRO REGIONAL CÚCUTA
VICERRECTORIA REGIONAL SANTANDERES
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

Formato 005 – Autorización Socialización de Proyecto de Grado

Fecha: _____

Señores

Dirección o Coordinación de Investigaciones

UNIMINUTO – Vicerrectoría Regional Santanderes-Centro Regional Cúcuta

Como responsables de la evaluación del Proyecto de Grado titulado:

_____,'

desarrollado por el(los) estudiante(s) _____

_____,'

manifiesto que éste:

- Tiene aplicados los requerimientos metodológicos (Normas APA versión 6).
- Cumple con los propósitos investigativos de la modalidad Proyecto de Grado.
- Contribuye al conocimiento científico del programa al que está adscrito.
- Necesita modificaciones de forma (presentación).
- Fue analizado con software antiplagio.
- Necesita modificaciones al contenido.

Otra: _____

Con base en estas afirmaciones:

- Autorizamos la socialización del Proyecto de Grado.
- No autorizamos la socialización del Proyecto de Grado.

Observaciones:

Atentamente,

Evaluador 1

Evaluador 2