**FORMATO AVAL VERSIÓN FINAL TRABAJO DE GRADO**

Fecha diligenciamiento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DD | MM | AAAA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiante** |  |
| **ID** |  |
| **Título del trabajo de grado** |  |

De conformidad con los establecido en el artículo 9. del Reglamento de trabajo de grado del Programa de Ciencias Políticas de la Universidad de La Sabana, en mi condición de asesor, manifiesto mi aval sobre la versión final del documento, para adelantar el proceso de designación de evaluadores y la sustentación.

|  |
| --- |
|  |
| Firma |
| Nombre: |
| Número de documento de identificación |