Villavicencio, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Señores:

**COMITÉ DE PROGRAMA**

**XXXXXXXXXXXXXXXX**

Facultad de Ciencias Básicas e Ingeniería

La Ciudad

Asunto: **SOLICITUD AVAL PARA OPCIÓN DE GRADO CURSO EN PROGRAMA DE POSGRADO**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar su aval respectivo para desarrollar la opción de grado **CURSOS EN PROGRAMA DE POSGRADO**, en la especialización, maestría o doctorado XXXXXXXXXXXXXXXXX.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EstudianteCódigo: Teléfono: Email:  |  |  |