**LA (EL) SUSCRITA (O) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HACE CONSTAR:**

Que *(Escriba el nombre completo del evaluador o jurado),* identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó revisión *(o evaluación)* de \_\_\_\_\_\_\_ trabajos de grado del posgrado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(o proyectos de investigación)*, durante el (*período académico y cohorte),* los cuales se relacionan a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE QUIEN PRESENTA EL PROYECTO O TRABAJO DE GRADO** | **TITULO DEL TRABAJO DE GRADO O PROYECTO** | **VALOR POR TRABAJO** |
|  |  |  |
| **TOTAL A PAGAR** |  |

No. CDP:

Se expide la presente para efectos del pago.

Villavicencio, (Fecha de expedición)

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

*NOMBRE DEL DECANO O DIRECTOR DE POSGRADO*

*CARGO QUE DESEMPEÑA*