|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Fecha** | |  |
| **Matricula** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | | **Nombre(S)** | |
|  |  |  | |  | |

Se hace costar que no existe adeudo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **Sello Institucional**  **CUOTAS DE RECUPERACION** |
| **Fecha** |  | **Nombre** |  | **Firma** |  | **BIBLIOTECA USBI** |
| **Fecha** |  | **Nombre** |  | **Firma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **BIBLIOTECA FACULTAD DE BIOLOGIA** |
| **Fecha** |  | **Nombre** |  | **Firma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **DIRECTOR DE TESIS** |
| **Fecha** |  | **Nombre** |  | **Firma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **LOGRO PRINCIPAL DE LA TESIS:** |
| **Fecha** |  | **Nombre** |  | **Firma** |  | Con Vo, Bo. Director de Tesis  En media cuartilla |

**I. Histórico de revisiones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Revisión** | **Fecha de modificación** | **Sección o Pág.**  **modificada** | **Descripción de la modificación** |
| 0 | No se aplica | No se aplica | No se aplica |

**II. Firmas de autorización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Propone** | **Autoriza** | **Fecha de autorización** | |
| **MGC Luz Alejandra Valencia** | **Dr. Pascual Linares Márquez** | **Autorización** | **Entrada en Vigor** |
| XX/XX/2019 | XX/XX/2019 |