



**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR**  
**DECANATO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**

|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: |                       |
| TÍTULO DE LA TESIS:    |                       |
| NOMBRE DEL ASESOR:     |                       |
| MIEMBROS DEL JURADO:   |                       |
| PALABRAS CLAVES:       |                       |
| SOBRESALIENTE:         | GRADUADO CON HONORES: |
| Nº DE PAGS:            | FECHA DE GRADUACIÓN:  |
| MAESTRÍA EN:           |                       |
| RESUMEN                |                       |