Fecha: Día, mes y año

Señor(a)

Director(a)

Escuela de Tecnologías en Salud

Estimado(a) señor(a):

Manifiesto mi aceptación para formar parte del Comité Asesor como (Director(a)/Lector(a)) de la propuesta de TFG en la modalidad de (modalidad elegida) titulada: (título completo de la propuesta), del (de la) estudiante: (nombre de la persona postulante), de la carrera de: (nombre completo de la carrera de licenciatura).

Hago constar que he revisado la propuesta del postulante y doy fe que esta cumple con lo que estipula el *Reglamento general de los trabajos finales de graduación en grado para la Universidad de Costa Rica* y las *Normas complementarias de trabajos finales de graduación de la Escuela de Tecnologías en Salud*, así como la Constancia de cumplimiento de requisitos formales para la presentación de propuestas.

Declaro por este medio que no tengo conflicto de intereses con el desarrollo del trabajo final de graduación o resultados derivados de éste.

Atentamente,

Nombre completo del (de la) docente

Departamento

Unidad Académica

Correo electrónico institucional