Bucaramanga, xxxx de xxxx de 202xx

Señores

**Comité de Opciones de Grado**

Universidad Santo Tomás

Ciudad

Respetados Señores:

Me permito solicitarles la aprobación de la opción de grado xxxxxxx y se adjunta para su revisión la siguiente información: (esta información solamente es para la opción de grado de práctica)

1. Rut de la empresa
2. Cámara de Comercio de la empresa(no mayor a 30 días)
3. Cedula del representante legal
4. Cedula del alumno o identificación
5. Formato de Hoja de vida del alumno (formato institucional)
6. Solicitud de práctica avalada por la empresa
7. Carta de aceptación de práctica por parte de la empresa
8. Cuadro de identificación del tipo de convenio y de quien tiene la facultad para su aval.

Cordialmente,

**xxxxxxxxxxx** (nombre del alumno)

Facultad de Negocios Internacionales

Tel: (del alumno)

Correo: (del alumno)

Notas: Cuadro de identificación del tipo de convenio y de quien tiene la facultad para su aval.- ubicar explicación mas especifica.