

Medellín, 06 de octubre de 2025

Señores  
Comité de la Maestría en Gerencia de Proyectos  
Universidad EAFIT  
Medellín

**Asunto: Aprobación del trabajo de grado por jefe de programa**

Por medio de la presente me permito comunicar, que los estudiantes:

Información requerida	Información de estudiante
Nombres y apellidos completos:	Nelson David Botero Baena
No. Documento de identificación:	1022036596
Correo electrónico institucional:	nboter12@eafit.edu.co

Información requerida	Información de estudiante
Nombres y apellidos completos:	Nicolas Adrián Córdoba Tabares
No. Documento de identificación:	1193140284
Correo electrónico institucional:	nacordobat@eafit.edu.co

Han cumplido con el proceso de turnitin con su respectivo formato de evaluación por parte del director del trabajo de grado, corrección de estilo respectiva y que pueden entregar a Biblioteca la versión final de su trabajo sin comentarios en formato PDF, junto con los demás formatos requeridos para tal proceso.

Atentamente,



Firma: \_\_\_\_\_

**ELKIN ARCESIO GÓMEZ SALAZAR**  
JEFE DE PROGRAMA MAESTRÍA EN GERENCIA DE PROYECTOS  
[egomezsa@eafit.edu.co](mailto:egomezsa@eafit.edu.co)