

Sogamoso, 25 de Enero de 2021

Señores

FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACION

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Referencia: **AUTORIZACION ENVÍO DE DIPLOMA Y ACTAS DE GRADO**

Yo, **Lisandro Paipa Paipa**, identificado(a) con la Cedula de ciudadanía No. **1.054.120.374**, del programa de Maestría en Educación Matemática, autorizo a la Facultad de Ciencias de la Educación, Escuela de Posgrados; él envió de diploma y actas de grado a la siguiente dirección: **Carrera 5B N 4a – 25 Barrio Sugamuxi** del Municipio de **Sogamoso** en el departamento de Boyacá.

Atentamente,



Nombres y apellidos completos estudiante

Código: **201913895**

Correo electrónico: **lisandropaipa@hotmail.com**

Número de Contacto: **31159269455**