Extensión /ampliación:

|  |
| --- |
| FOTO |
|  INSCRIPCIÓN TRABAJO DE GRADO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | FECHA |       |
| ESCUELA |       | MENCIÓN |       | LAPSO ACADÉMICO |       |

|  |
| --- |
| DATOS EL ESTUDIANTE |
| NOMBRE Y APELLIDO :      | CI:      |
| TELÉFONOS:      | EMAIL:      |
| DIRECCIÓN:      |
|  |
| INFORMACIÓN ACADÉMICA |
| FECHA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:       |
| TUTOR ACADÉMICO:       | TELÉFONO      |
| TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:      |
| SI LE FUE ARROBADO PARA REALIZARLO CON OTRO ESTUDIANTE; INDIQUE (de compañero) |
| NOMBRE Y APELLIDOS:      | CI:       |
|  |
| ANEXAR A ESTA PLANILLA LOS SIGUIENTES RECAUDOS: |
| * Original y copia de esta planilla de inscripción
* Fotocopia de la Carga Académica
* Planilla de resultado evaluación proyecto de investigación.
* Foto tipo carnet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del estudiante Dpto. Investigación y Postgrado Fecha:  |

Una copia para el alumno.