|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | INSTITUTO UNIVERSITARIO TECNOLÓGICO “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE”  Ampliación Charallave | FOR-INV-004 | Versión 01  Pag. 1 de 1 |
| **Inscripción Trabajo de Grado** | MPSO: DOCENCIA | |

# INSCRIPCIÓN TRABAJO DE GRADO

FOTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | FECHA: |
| ESCUELA: | MENCIÓN: | | LAPSO ACADEMICO: | |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO: | | | | CI: |
| TELEFONOS: | | EMAIL: | | |
| DIRECCIÓN: | | | | |
|  | | | | |
| **INFORMACIÓN ACADEMICA** | | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: | | | | |
| TUTOR ACADÉMICO: | | | TELEFONO: | |
| **TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** | | | | |
|  | | | | |
| ANEXAR A ESTA PLANILLA LOS SIGUIENTES RECAUDOS: | | | | |
| * Original y Copia de esta planilla de inscripción * Fotocopia de la carga académica * Planilla de resultados de evaluación de proyecto de investigación * Foto tipo carnet     Firma del Estudiante Depto. de Investigación y Postgrado Fecha: | | | | |