|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | INSTITUTO UNIVERSITARIO TECNOLÓGICO “ANTONIO JOSÉ DE SUCRE”Ampliación Charallave | FOR-INV-004 | Versión 01Pag. 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: |