|  |
| --- |
|       |

Extensión /ampliación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESCUELA |       | MENCIÓN |       | LAPSO ACADÉMICO |       |
| DOCENTE: |       | SECCIÓN:  |       | FECHA |       |

|  |
| --- |
| **DATOS EL ESTUDIANTE** |
|  |
| **NOMBRE Y APELLIDO :**      |
| **C.I:**      | **TELÉFONOS:**      | **EMAIL:**      |
|  |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** |
| **EMPRESA:**      |
| **TUTOR (A) EMPRESARIAL:** |
| **DIRECCIÓN :** |
| **TELÉFONOS:**      | **EMAIL:**      |
|  |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **TÍTULO TENTATIVO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**      |
| **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**      |
|  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN A INVESTIGAR:**       |
|  FIRMA DEL ESTUDIANTE: |
| Solo para uso administrativo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TUTOR ASIGNADO: |       | TELÉFONO:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Por medio del presente yo,       | C.I:       |
| Acepto asesorar al estudiante arriba descrito, durante la etapa de diseño de su Proyecto de investigación; y durante la etapa de ejecución del Trabajo de Grado, hasta su presentación; De igual forma me comprometo moral, ética y profesionalmente a guiar al participante en la elaboración de una producción intelectual de excelencia, que refleje un egresado competente y de calidad. A si mismo me comprometo a cumplir con los artículos del Reglamento de Trabajo de Grado. Firma Tutor: Fecha |

Una copia para el alumno.