|  |
| --- |
|  |

 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.