|  |
| --- |
| Valencia |

 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: |
| Sólo 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. Asimismo me comprometo a cumplir con los artículos del Reglamento de Trabajo de Grado. Firma Tutor: Fecha |

Una copia para el alumno.