

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	MACROPROCESO FORMACIÓN	Código: M-FT-05.004.003
	FORMATO: Trabajo de Grado	Versión: 00
		Página: 1 de 2

FECHA	dd	mm	aaaa
-------	----	----	------

DATOS PERSONALES	
Nombre del estudiante:	
Documento de Identidad	Teléfono:
Programa Curricular:	Celular:
Correo electrónico institucional:	

MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO (Seleccione solo una opción)			
Trabajo Investigativo: <input type="checkbox"/>	Práctica de Extensión: <input type="checkbox"/>	Asignaturas de posgrado: <input type="checkbox"/>	
Título y <i>Tema</i>	Nombre de la Empresa o Institución	Asignaturas	
		Código	Asignatura
			Créditos

DATOS DEL DIRECTOR	
Nombre Completo	CC
Escuela	Correo electrónico
Firma de aceptación del Director	Firma del estudiante

CONCEPTO Y APROBACIÓN		
Acta No.:	Fecha:	Periodo a registrar:
Aprobado <input type="radio"/>	Observaciones	
Rechazado <input type="radio"/>		
Aplazado para Correcciones <input type="radio"/>		
 		Registro en Universitas Fecha: Firma: _____
Firma Director de Área Curricular		

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	MACROPROCESO FORMACIÓN	Código: M-FT-05.004.003
	FORMATO: Trabajo de Grado	Versión: 00
		Página: 2 de 2

RADICADO SIA:			
Indique con una X el tipo de propuesta	Nueva		Cambio
Si su modalidad es Asignaturas de Posgrado informe el nombre del programa el cual desea cursar:			
¿Va a realizar proceso de admisión?	SI		NO
Si su modalidad es Trabajo Investigativo o Práctica de Extensión informe el objetivo que corresponda:			
Si su modalidad es Práctica de Extensión confirme si está (marque con una X):			
En proceso		Aceptada	

Si su modalidad es Práctica de Extensión anexe soportes del proceso o su contrato (obligatorio)

Si su modalidad es Trabajo Investigativo en grupo enuncie los estudiantes que lo conforman (sin incluirse):		
Nombres completos	Documento de Identidad	Programa Curricular

Anexe a esta solicitud las responsabilidades de cada uno de los integrantes