



DIRECCIÓN ACADÉMICA
TRABAJO FINAL DE GRADO
SOLICITUD DE PRORROGA

San Lorenzo..... de de 20.....

Señor

Prof. Dr. Rubén Alcides López Santacruz

Decano - Facultad de Ingeniería UNA

Presente

MESA DE ENTRADA

El /Los que suscriben:

INTEGRANTE 1 : Nombres y Apellidos: _____

Carrera: _____ Intensificación: _____

Cédula de Identidad N°: _____ Dir. Particular: _____

Correo Electrónico: _____

Tel. Cel: _____ Año ingreso _____ Tel. Part.: _____

INTEGRANTE 2 : Nombres y Apellidos: _____

Carrera: _____ Intensificación: _____

Cédula de Identidad N°: _____ Dir. Particular: _____

Correo Electrónico: _____

Tel. Cel: _____ Año ingreso _____ Tel. Part.: _____

Solicita/an la prorroga por ____ (____) meses para la presentación del Tema:

AÑO DE APROBACIÓN DEL TEMA DE TFG: _____

FIRMA

ACLARACIÓN

USO SECRETARÍA



USO INTERNO

Remitido a D.A. en

Fecha: ____/____/____/

A. INFORME DE SECRETARÍA GENERAL en fecha: ____/____/____/

Obs: _____

Recibido en

Fecha: ____/____/____/

Firma - Aclaración

C. CÁTEDRA DE T.F.G. en fecha: ____/____/____/

El Profesor de Cátedra considera apropiado y pone a consideración del Director de Carrera

SI ☐

NO ☐

Obs: _____

Profesor de Cátedra

Recibido en

Fecha: ____/____/____/

Firma - Aclaración

D. DIRECCIÓN DE CARRERA en fecha: ____/____/____/

El Director de Carrera lo considera apropiado

SI ☐

NO ☐

Obs: _____

Director de Carrera

Recibido en DA en

Fecha: ____/____/____/

Firma - Aclaración

E. DIRECCIÓN ACADÉMICA en fecha: ____/____/____/

El Director de la Dirección Académica. pone a consideración del Decano para su aprobación

Obs: _____

Director D.A.

Recibido en Decanato en

Fecha: ____/____/____/

Firma - Aclaración

F. DECANATO en fecha: ____/____/____/

El Decano de la FIUNA aprueba la prórroga del TFG por un plazo de _____() meses.

SI ☐

NO ☐

Obs: _____

DECANO

F. OBSERVACIONES

Se comunicó a los solicitantes en Fecha: ____/____/____/

según nota N°: _____