



**DIRECCIÓN ACADÉMICA
 TRABAJO FINAL DE GRADO**

SOLICITUD INCLUSIÓN DE ASESORES

Mesa de entrada

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

Señor
PROF. DR. RUBÉN ALCIDES LÓPEZ SANTACRUZ
DECANO
 Facultad de Ingeniería - UNA
Presente

Nombres y Apellidos: _____
 Carrera: _____ Intensificación: _____
 Cédula de Identidad N°: _____ Dir. Particular: _____
 Tel. Part.: _____ Tel. Cel: _____ Año ingreso _____
 Correo Electrónico: _____

Nombres y Apellidos: _____
 Carrera: _____ Intensificación: _____
 Cédula de Identidad N°: _____ Dir. Particular: _____
 Tel. Part.: _____ Tel. Cel: _____ Año ingreso _____
 Correo Electrónico: _____

Solicita/an la inclusión como Asesor/es al/a los siguiente/es

Profesor/es: _____ (firma) _____
Profesor/es: _____ (firma) _____
Profesor/es: _____ (firma) _____
Profesor/es: _____ (firma) _____
Profesor/es: _____ (firma) _____

Del TFG con el título: _____

Aprobado en la Fecha: _____

FIRMA _____ **FIRMA** _____
ACLARACIÓN _____ **ACLARACIÓN** _____



USO INTERNO

Remitido al DA en
Fecha: ____/____/____/

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

Recibido en
Fecha: ____/____/____/

Firma - Aclaración

C. CÁTEDRA DE TFG 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 considera apropiado y pone a consideración del Director de DA SI NO
Obs: _____ _____
Director de Carrera

Recibido en DA en
Fecha: ____/____/____/

Firma - Aclaración

E. DIRECCIÓN ACADÉMICA en fecha: ____/____/____/
El Director de DA aprueba y comunica SI NO
Obs: _____ _____
Director DA

OBS.: _____

