**Sede Principal**⬜ **Sede 5 de Julio**⬜ **Sede Cabimas**⬜: **Lapso Académico:**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Nombres y Apellidos:  | C.I.:  |
| Teléfonos:  | E-Mail:  |
| Carrera:  |
| Tutor de Proyecto (PI):  | Sección:  | Fecha:  |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA**  |
| Título tentativo de la Propuesta de Trabajo Especial de Grado:  |
| Línea de Investigación:  |
| Propósito de la Investigación:  |
| Breve Descripción (Contextualización de la situación a investigar):   |
| **DATOS SOBRE EL LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN** |
| Nombre del lugar o área:  |
| Tutor(a) Empresarial (si aplica):  |
| Dirección:  |
| Teléfonos:  | E-Mail:  |
| Firma del Estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**  |
|  Aprobado :\_\_\_\_\_\_\_ No Aprobado:\_\_\_\_\_\_\_ Observaciones: Firma del Coordinador del Comité Técnico de Investigación en Trabajo Especial de Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ACEPTACIÓN DEL TUTOR** |
| Tutor Asignado:  | Teléfono:  | E-Mail:  |
| Por medio de la presente, yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador de la C.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepto asesorar al estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante la etapa de diseño, desarrollo y presentación de su Proyecto de Investigación. Igualmente, me comprometo moral, ética y profesionalmente a guiar al estudiante en la elaboración de una producción intelectual de excelencia, así como dar cumplimiento a lo previsto en el Reglamento Interno sobre el Trabajo Especial de Grado vigente en la Institución. **Firma del Tutor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Firma y Sello de la Coordinación de Investigación Fecha: / / |