



SOLICITUD DE REGISTRO DE TRABAJO DE GRADO

Fecha de recibido:	MODALIDAD:	
Semestre al que aplica la solicitud:	<input type="checkbox"/> Trabajo Investigativo	<input type="checkbox"/> Monografía
	<input type="checkbox"/> Asignaturas de posgrado	

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombres del estudiante 1:		Firma:	
Teléfono:	E-mail	No Doc. Identificación	Código
Apellidos y nombres del estudiante 2:		Firma:	
Teléfono:	E-mail	No Doc. Identificación	Código

MODALIDAD INVESTIGATIVA O MONOGRAFÍA

Datos del trabajo de grado

Inscripción del proyecto	<input type="checkbox"/>	Cambio de Director del proyecto*	<input type="checkbox"/>
Cambio de nombre del proyecto	<input type="checkbox"/>		

ANEXAR PROYECTO, SIN ESTE DOCUMENTO NO SE PROCESA LA SOLICITUD

Título Nuevo del proyecto (letra legible)	
Título anterior del proyecto	
Nombre del Director registrado	Firma del Director Registro
Nombre del nuevo Director o Codirector	Firma del nuevo Director y Codirector

MODALIDAD ASIGNATURAS DE POSGRADO

Datos de las asignaturas

Código	Nombre de la asignatura	Facultad que la oferta

AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ CURRICULAR DE INGENIERÍA AGRONÓMICA

Aprobado <input type="checkbox"/>	Negado <input type="checkbox"/>	Acta No.	Fecha:
-----------------------------------	---------------------------------	----------	--------

*Para este trámite se requieren las firmas del Director registrado inicialmente y del Director nuevo.

NOMBRE DEL PROFESOR CONSEJERO: _____

FIRMA DEL PROFESOR CONSEJERO

COORDINADOR CURRICULAR