Para autorizar la solicitud de modalidad de grado se debe tener en cuenta los lineamientos establecidos en el reglamento.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL (LOS) ESTUDIANTE (S)** |

|  |
| --- |
| Fecha de solicitud: |
| Nombres y apellidos del estudiante 1: |
| Documento de identidad:  | Correo electrónico:  |
| Programa: Semestre: | Teléfono/Celular: |
| Nombres y apellidos del estudiante 2: |
| Documento de identidad:  | Correo electrónico:  |
| Programa: Semestre: | Teléfono/Celular: |

|  |
| --- |
| **MODALIDADES DE GRADO** |
| **Seleccione la modalidad de grado que desee realizar:**  |
| * a. Trabajo de grado
* b. Curso de Investigación Pre-gradual - CIP
* c. Pasantía empresarial
 | * d. Créditos en cursos de Posgrado
* e. Participar en grupos de investigación
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante 1 Firma del estudiante 2

No de documento No de documento

de identidad: de identidad:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA** |
| Fecha de recibido: |  |
| Lugar: | Hora: |
| Nombre del presidente: |
| Nombre del secretario: |
| Fecha de revisión:  | Aprobada Si ☐ No ☐ |
| Observaciones: |

*Cumpliendo con todos los requisitos de cada modalidad se valora en comité de investigación del programa y se aprueba la solicitud*.

Autorizado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma presidente comité Firma secretario comité

\*\*

Finalización

Oficio de formalización de terminación de los créditos académicos de posgrados

Certificación de notas: