



SOLICITUD DE MODIFICACIONES DE PROPUESTA DE TRABAJO DE GRADO APROBADA

INFORMACIÓN GENERAL

FACULTAD		DÍA	MES	AÑO	No. DE ACTA:
PROGRAMA		REGISTRO No.			

MODALIDAD DE GRADO	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		TRABAJO DE CREACIÓN ARTÍSTICA	
	PASANTIA DE INVESTIGACIÓN		PRACTICA DE INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO	

TÍTULO DE LA PROPUESTA APROBADA	
---------------------------------	--

ESTUDIANTE	CÓDIGO

DIRECTOR	TIPO DE VINCULACIÓN	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CODIRECTORES	TIPO DE VINCULACIÓN	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

MODIFICACIONES

ASPECTO A MODIFICAR	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	OBJETIVOS	PLAN DE ACTIVIDADES
	MOTIVACIÓN Y JUSTIFICACIÓN	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA	RESUSTADOS Y PRODUCTOS ESPERADOS
	PRESUPUESTO		

ASPECTO A MODIFICAR	DIRECTOR	Nombre del nuevo Director
ESTUDIANTE QUE SE RETIRA VOLUNTARIAMENTE DE LA MODALIDAD	CODIRECTOR	Nombre del nuevo Codirector
		Nombre del estudiante

El nuevo Director y Codirector deben firmar al final del formato, dando constancia de su aceptación para dirigir y asesorar ahora a los estudiantes en el trabajo de grado. En el caso de cederle el derecho a otro estudiante para que ingrese a desarrollar la modalidad de grado, debe dejarlo por escrito en la justificación

Justificación

Los suscritos estudiantes y con la aprobación respectiva de su director, solicitan formalmente con los documentos relacionados, la modificación de aspectos correspondientes a la modalidad de grado mencionada.

Director _____ Estudiante _____ Estudiante _____ Estudiante _____