**Sede Principal**⬜ **Extensión**⬜ **Ampliación**⬜: **Lapso Académico:**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Nombres y Apellidos:      | C.I.Nº:       |
| Teléfonos:       | E-Mail:       |
| Carrera:       |
| Docente de la Asignatura:       | 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):       |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN** |
| Nombre del lugar o área:      |
| Tutor(a) Empresarial (si aplica):      |
| Dirección:      |
| Teléfonos:      | E-Mail:      |
| Firma del Estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO** |
|  Aprobado :\_\_\_\_\_\_\_ No Aprobado:\_\_\_\_\_\_\_ Observaciones:     Firma del Coordinador de la Comisión Permanente de Trabajo Especial de Grado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ACEPTACIÓN DEL TUTOR** |
| Tutor Asignado:       | Teléfono:       | E-Mail:       |
| Por medio del presente, yo     ,portador de la C.I. Nº:     , acepto asesorar al estudiante     , durante la etapa de diseño y desarrollo de su Proyecto de Investigación; y durante la etapa de ejecución del Trabajo Especial de Grado, hasta su presentación. Igualmente, me comprometo moral, ética y profesionalmente a guiar al participante 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 del Departamento de Investigación Fecha: / / |