

Fecha : ...../...../.....

NOMBRES y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO O UNIDAD DONDE REALIZARA EL TRABAJO.

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

Por la presente, se deja constancia que \_\_\_\_\_ fue seleccionada/o para  
realizar un Trabajo Experimental en el tema:

\_\_\_\_\_  
-----

Firma del docente orientador (mínimo Grado 3): \_\_\_\_\_

(firma y contrafirma)

*Nota: Favor de completar con letra de imprenta*