

INSCRIPCIÓN A TRABAJOS EXPERIMENTALES

v.04
2024/02/01

Fecha _____

Nombres y Apellidos: _____

C.I. _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Carrera: _____

DEPARTAMENTO O UNIDAD DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO:

Línea de trabajo: _____

Por la presente, se deja constancia que el/la antedicho/a fue seleccionado/a para realizar un Trabajo Experimental con el nombre:

Firma del estudiante

Firma y contrafirma de docente/s orientador/es

Nota: Favor de completar con letra clara e imprenta.