

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

Nombres: .....

Apellidos: .....

Dirección: .....

Teléfono: ..... C.I. ....

Correo Electrónico: .....

Fecha de Egreso de Bachiller: .....

Plan de Estudios – Año .....

Formación equivalente: .....

.....

.....

.....

.....

Nombre del Docente Orientador: .....

Teléfono: ..... E-mail: .....

(podrá ser Docente Investigador del PEDECIBA – Área Química o sino lo fuera deberá ser propuesto por los Departamentos y Cátedras de Facultad de Química)

**PROGRAMA DE TRABAJO:**

(Deberá incluir **ACTIVIDAD INDIVIDUAL**, equivalente a una carga horaria de entre 25 a 35 créditos y **ASIGNATURAS ELECTIVAS** de entre 55 a 65 créditos)

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma de aceptación del Docente Orientador