



**FORMULARIO PARA INFORMAR
CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE TESINA O PROYECTO DE CREACIÓN**

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____ **NÚM. ESTUDIANTE:** _____

FACULTAD: _____ **TIPO DE ESTUDIO:** Tesina Proyecto creativo

TÍTULO DE ESTUDIO INDIVIDUALIZADO: _____

MENTOR(A)

FIRMAS

NOMBRE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECTOR(A) DE ESTUDIOS

NOMBRE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LECTOR(A)

NOMBRE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LECTOR(A)

NOMBRE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____