UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COORDINACIÓN CENTRAL DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS

REGISTRO DE PROYECTO DE TRABAJO ESPECIAL, TRABAJO DE GRADO Y TESIS DOCTORAL

DATOS PERSONALES DEL CURSANTE

Apellido(s)	*Nombre(s)*	*C.I.* *V* *E*

DATOS SOBRE EL CURSO DE POSTGRADO

Facultad u organismo académico autorizado:	
Denominación del Curso:	*Mención:*
Nivel académico: Especialización Maestría Doctorado	*Fecha de inicio del Curso:*

DATOS SOBRE PROYECTO DE TRABAJO ESPECIAL, TR0.ABAJO DE GRADO O TESIS DOCTORAL

Título:	
Sub-Título:	
Tutor:	*Fecha tentativa de entrega final:*

Breve descripción del proyecto de investigación:

DATOS DE APROBACIÓN

Consejo de Facultad	*Fecha:*
Comisión de Estudios de Postgrado	*Fecha:*
Comité Académico	*Fecha:*

Por la Comisión de Estudios de Postgrado

*Firma y Sello*_____ *Fecha*_____