UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR
Ecuador

Espacio para estampilla

FORMULARIO DE DENUNCIA TEMA DE TESIS
MAESTRÍA DE INVESTIGACIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombres completos:.....

Documento de identidad: Cédula ☐ Pasaporte ☐ N° ……..

Maestría:.....

DATOS DE LA PROPUESTA

Título provisional:

.....
.....
.....
.....
.....

Descripción provisional:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

_____
(F) alumno/a

Fecha de entrega: _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO INSTITUCIONAL

Aprobado ☐ Aprobado con cambios ☐ No aprobado ☐

Observaciones del coordinador/a del programa:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

_____
(F) Coordinador/a del programa

Fecha de despacho: _____