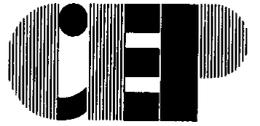




UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
CONSEJO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD / NUCLEO:



PROPUESTA DE TRABAJO DE GRADO

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO <input type="checkbox"/>	TRABAJO DE GRADO <input type="checkbox"/>	TESIS <input type="checkbox"/>
PROGRAMA:		
MENCION:		
FECHA DE INGRESO:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CURSANTE:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESOR – TUTOR:		
FECHA DE APROBACION DE LA PROPUESTA DEL TRABAJO DE GRADO:		
TITULO TENTATIVO DEL TRABAJO DE GRADO:		

Firma del Tutor

Fecha:



Firma del Coordinador