



TRABAJO DE TITULACION SOLICITUD DE PRORROGA DE UN PLAZO REGLAMENTARIO

APELLIDOS	NOMBRES
RUT	TELEFONO – FIJO ó MOVIL
CURSO XX69F ó XX69H / SECCION	SEMESTRE

NOMBRE DEL TRABAJO DE TITULO O TRABAJO DE MEMORIA:

.....

.....

PROF. GUIA: **PROF. CO-GUIA:**

MARQUE EL PLAZO CUYA PRORROGA SOLICITA:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entrega del Informe Final | <input type="checkbox"/> Entrega del Informe Final en caso de nota I. |
| <input type="checkbox"/> Entrega de la versión definitiva en Of. de Títulos y Grados. | <input type="checkbox"/> Fecha del Examen de Título |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDA PRORROGA POR CAUSAL DE FUERZA MAYOR (ART. 72º) | |

PLAZO SOLICITADO (no puede exceder de dos meses):

FIRMA DEL ALUMNO:

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- JUSTIFICACION** (extensión máxima dos páginas)
(Adjuntar comprobantes si se invocan razones de fuerza mayor)
- INFORME DEL PROFESOR GUIA**
(Debe contener una evaluación del trabajo del alumno, su opinión sobre las causales de la prórroga y la factibilidad de terminar el trabajo en el plazo solicitado)

APROBACION DEL COORDINADOR DE TITULACION DEL DEPARTAMENTO

(Si es necesario, expresar su opinión en hoja aparte)

FECHA:..... **NOMBRE Y FIRMA:**

(no escribir bajo esta línea)

RESOLUCION:

NUEVOS PLAZOS:

Entrega del Informe Final:

Calificación:

Entrega en Of. de Títulos y Grados:

(ejemplares **EMPASTADOS**)

Plazo para Examen de Título:

FIRMA: