

7. Descripción de entregables asociados al trabajo a realizar:

Doy fé que el trabajo propuesto NO forma parte ni tiene ninguna relación con mi Trabajo de Título, mi Práctica Profesional, ni ningún otro trabajo que yo haya desarrollado o esté desarrollando en ramos obligatorios o electivos.

RESOLUCIÓN DIRECCIÓN DE DOCENCIA

FECHA DE REVISIÓN: _____

____ APROBADO
____ APROBADO CON MODIFICACIONES
____ RECHAZADO

FIRMA SUB JEFE DOCENTE

OBSERVACIONES: