



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TESIS 2025

(Completar casilleros en computador)

FECHA:

NOMBRE:

RUT:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

TEMA:

PROFESOR:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Marcar con una cruz el período en el que solicita cursar Seminario de Investigación:

SEMESTRE 1°

☐

Autorización Jefe de Carrera

☐

SEMESTRE 2°

☐

(No rellenar por  
estudiante)

FIRMA ESTUDIANTE