

Ciudad _____ Día Mes Año

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres. _____

Apellidos. _____

Documento de Identificad. TI C C Número _____

Sexo M F

Correo electrónico. _____

Teléfono Fijo _____ Celular. _____

INFORMACIÓN ACADEMICA

Facultad. _____ Programa Académico. _____

Promedio acumulado. _____

MODALIDADES DE GRADO

Seleccione con una x la modalidad seleccionada.

- ☐
1. Informe de Investigación ☐
 2. Propuesta de Investigación Tecnológica ☐
 3. Semestre de Postgrado ☐
 4. Monografía ☐
 5. Práctica Empresarial ☐
 6. Informe de Prácticas Formativas ☐
 7. Plan de Negocios ☐
 8. Diplomado de Grado ☐
 9. Exámenes de Conocimiento ☐
 10. Judicatura ☐
 11. Sistematización de Experiencias ☐
 12. Pasantía Nacional o Internacional ☐
 13. Desempeño en las Pruebas de Estado ☐
 14. Procesos o Productos Innovadores ☐
 15. Artículo Científico ☐



UNIVERSIDAD
DE LA GUAJIRA
SHIKII EKIRAJIA
PÓLEE WAJIIRA

FORMULARIO SOLICITUD DE MODALIDAD DE GRADO



FIRMA