

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TESIS 2024

(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°	<input type="checkbox"/>	Autorización Jefe de Carrera	<input type="checkbox"/>
SEMESTRE 2°	<input type="checkbox"/>		(No rellenar por estudiante)

FIRMA ESTUDIANTE