



Título: ACTA DE SUSTENTACIÓN PÚBLICA DE PROYECTO DE TESIS DOCTORAL

ACTA DE SUSTENTACIÓN PÚBLICA PROYECTO DE TESIS DOCTORAL No. _____ DE 20____

En la ciudad de _____, el día ____ del mes ____ del año _____, el (la) Coordinador(a) de la sustentación pública del proyecto de tesis del doctorado, en nombre del doctorado _____, sesión presencial o por videoconferencia, elabora la presente acta en la Sede Bogotá, Facultad de Ingeniería, de la Universidad Nacional de Colombia, para efectos del respectivo registro de calificación en el Sistema de Información Académica y de conformidad con la siguiente información:

ESTUDIANTE	[NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS]				
DNI		PLAN	XXXXX	PROGRAMA	Incluya Convenio (si aplica)

TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS DOCTORAL	
FECHA RADICACIÓN PROYECTO DE TESIS DOCTORAL	

DIRECTOR (A) SUGERIDO PROYECTO DE TESIS DOCTORAL	[NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS]
CODIRECTOR (A) SUGERIDO (A) PROYECTO DE TESIS DOCTORAL	[NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS] (si aplica)

PRODUCTOS ACADÉMICOS RELACIONADOS A LA PROPUESTA DE TESIS SUSTENTADA	
---	--

JURADO DE PROYECTO DE TESIS NOMBRE COMPLETO	TIPO DNI	NÚMERO DNI	ASISTENCIA		TIPO DE VINCULACIÓN		NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD
			Presencial	Videoconferencia	UN	Externo	
1.							
2.							
3.							
4.							
ACTO(S) ACADÉMICO(S) DE DESIGNACIÓN Acta__ Oficio__ Resolución__. Especifique número y fecha _____. Especifique: *Consejo de la Facultad __ *Comité Académico Administrativo __ de _____ No. __ del año _____. (Si aplica) Modificación mediante Acta__ Oficio__ Resolución__. Especifique número y fecha _____. Especifique: *Consejo de la Facultad __ *Comité Académico Administrativo __ de _____ No. __ del año _____.							

Terminadas las respectivas deliberaciones y dando cumplimiento a la normatividad establecida, los jurados emiten la siguiente calificación al proyecto de tesis doctoral:

1. CALIFICACIÓN: APROBADO (AP): ☐ REPROBADO (RE): ☐

1. Observaciones:

En constancia de lo anterior firman:

JURADOS	
NOMBRE DEL JURADO	FIRMA
1.	
2.	
3.	
4.	

COORDINADOR DE LA SUSTENTACIÓN:

NOMBRE COMPLETO: _____

FIRMA: