

GFG

I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DE ESTUDIANTE:		CÓDIGO ESTUDIANTE:	
PROGRAMA ACADÉMICO:		TELÉFONO:	
CORREO INSTITUCIONAL :			
TÍTULO DEL PROYECTO:			
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:			

II. INFORMACIÓN DEL DOCENTE POSTULADO COMO DIRECTOR

NOMBRE DEL DOCENTE:		PROFESIÓN:	
Adscrito a la unidad académica:		Universidad del Valle	
☐ _ Acepta ser el Director del Proyecto de Grado. ☐ _ No acepta ser el Director del Proyecto de Grado.			

III. ESPACIO PARA EL COMITÉ DE PROGRAMAS

Visto Bueno del Comité de Programas	Sí ☐
	No ☐
Justificación del NO al Visto Bueno	

III. FIRMAS Y FECHA

Firma del Estudiante	Firma Docente	Firma Director del Programa	Fecha
Jazmin A. Penagos			