

PLAN DE TRABAJO SEMESTRAL

PROGRAMA DE POSGRADO
NOMBRE DEL ESTUDIANTE
CODIGO DEL ESTUDIANTE
NOMBRE DEL TUTOR

SEMESTRE _____

ACTIVIDADES

CURSOS	
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
METAS Y COMPROMISOS DE LA INVESTIGACIÓN DURANTE EL SEMESTRE	

RIESGOS (Describa los posibles riesgos que se le pueden presentar durante la ejecución de las actividades)	TRATAMIENTO (Describa el tratamiento que se debería realizar si el riesgo se llegara a materializar)

FIRMA DEL ESTUDIANTE

AVAL DEL TUTOR

AVAL DEL PROGRAMA DE POSGRADO