|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Postulante |  |
| Nombre Programa |  |

VICERRECTORIA DE INVESTIGACION Y ESTUDIOS AVANZADOS

V

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVO | ACTIVIDAD | FECHA INICIO – FECHA TERMINO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………… ………………………………. …………………………..

Fecha Firma Interesado Nombre, Firma Profesor de Tesis