Villavicencio, fecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año 20\_\_\_\_\_\_\_

Radicado No. \_\_\_\_\_\_\_\_

**OPCION DE GRADO:** *(Por favor marque con una X la opción de grado que presenta el informe final)*

Pasantía Profesional

* PASANTÍA: Pasantía en Proyectos de Investigación

Pasantía en Proyección Social y/o Extensión

* TRABAJO DE GRADO:

Proyecto de Pre-inversión

Trabajo Monográfico

Trabajo de investigación

**TÍTULO DE LA PROPUESTA DE OPCION DE GRADO**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | **CODIGO** | **PROGRAMA** |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
| **Email de contacto estudiantes** | | | | | | **Teléfono de contacto estudiantes** | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **NOMBRE DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO** | | | |  | | | |
| Email | | |  | Teléfono |  | | |
| \*Centro | | |  | \*Director |  | | |
| \*Empresa | | |  | \*Tutor |  | | |

\**Diligenciar únicamente para pasantía, la* ***empresa y el tutor*** *se requiere solo cuando es Pasantía Profesional*

***OPCIÓN DE GRADO PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO***

1. Historial académico
2. Copia de la matricula formalizada ante Oficina de Admisiones, Registro y Control.
3. Copia del Acta de Institucionalización del Proyecto *(Pasantía)*
4. Carta de aceptación del director del centro o proyecto *(Pasantía: EPS, EPI)*
5. Carta de intención de la empresa *(Pasantía Profesional)*
6. Formato de presentación de la propuesta: Formato de Compromiso y Presentación
7. Un ejemplar de la propuesta en medio físico y uno en medio magnético
8. Formato evaluación de propuesta de opción de grado
9. Si el proyecto es en convenio con alguna institución anexar copia del convenio (Pasantía)
10. Carpeta libre de ácido de dos tapas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma Nombre y firma

Director de opción de grado Estudiante Estudiante

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Entrega | D\_\_\_\_\_M\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_ |
| Hora |  |
| # Radicado |  |
| Nombre de quien recibe |  |
| Firma |  |