Villavicencio, fecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_ Radicado No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAMA ACADEMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Acta de comité de programa en la que se demuestra el ingreso de la propuesta de opción de grado para su estudio y evaluación |  |
| Acta de comité de programa en la que se demuestra la emisión del concepto de evaluación de la propuesta de opción de grado |  |

**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 |  |

El comité de programa al realizar un análisis y evaluación de la propuesta determinan:

**CONCEPTO DE LA PERTINENCIA DE LA PROPUESTA:** (*Determinar el concepto teniendo en cuenta las Líneas de Profundización, Líneas de Investigación y/o Área Disciplinar*)

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Reprobado: \_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:

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

**CONCEPTO DE LA COHERENCIA DE LA PROPUESTA:** (*Determinar el concepto teniendo en cuenta el análisis de la relación del Título, Formulación del Problema, Objetivos y Resultados Esperados)*

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Reprobado: \_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:

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

**CONCEPTO DEL ALCANCE DE LA PROPUESTA:** (*Determinar el concepto teniendo en cuenta la relación de los Objetivos y los Resultados Esperados con los Recursos y Tiempos establecidos en la propuesta (No aplica para la Opción de Grado Pasantía)*

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Reprobado: \_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:

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

**CONCEPTO DE LA ESTRUCTURA METODOLOGICA DE LA PROPUESTA** *(No aplica para la Opción de Grado Pasantía)*

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Reprobado: \_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:

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

**CUMPLE LAS NORMAS DE PRESENTACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN 007 ABRIL 30 DE 2014**

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_ Reprobado: \_\_\_\_\_\_\_

Observaciones Generales:

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

*La propuesta de grado se* ***APROBARÁ ÚNICAMENTE*** *en el caso que se aprueben todos los conceptos evaluados de* ***lo contrario será REPROBADA****.*

|  |  |
| --- | --- |
| Propuesta Aprobada   |  |
| Propuesta Reprobada |  |

En constancia firman,

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

Nombre Nombre

Asesor Disciplinar Director de Programa

(*Aplica para la Opción de Grado: Trabajo de Grado)*