Villavicencio, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

COMITÉ DE CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL

Facultad ciencias de la Salud

Unillanos

**Asunto: Revisión y aprobación del proyecto de Pasantía**

La presente tiene por objeto solicitar la revisión y aprobación del proyecto de Pasantía titulado: “----------------------------------------------------------------------------------------”, realizado por los (as) estudiante(s) -------------------------------------------------------------------bajo la dirección del docente ----------------------------------------, y del coordinador externo ------------------------------------------------------------------------------ el cual contiene:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Lista de chequeo de Proyecto de pasantía:** | **Cumple** |
| **Si** | **No** |
|  | contraportada, Portada, contenido, lista de anexos |  |  |
|  | Justificación. |  |  |
|  | Objetivos del proyecto  |  |  |
|  | Diagnóstico Situacional |  |  |
|  | Revisión de Literatura |  |  |
|  | Plan de Acción |  |  |
|  | Cronograma |  |  |
|  | Presupuesto  |  |  |
|  | Referencias Bibliográficas (mínimo 15) |  |  |
|  | Anexos |  |  |

OBSERVACIONES

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

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

Atentamente,

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

 V. B. Director@ de proyecto V. B. Director@ Externo del proyecto

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

Estudiante Estudiante

E-mail: E-mail: