**PLANILLA RESUMEN DE DATOS DE LA PROPUESTA DE TEG**

Tema Propuesto (no debe exceder los 200 caracteres):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B | O | X | S | T | E | P | S |  | - |  | S | I | S | T | E | M | A |  | A | U | T | O | M | A | T | I | Z | A | D | O |  |  |  |  |
| P | A | R | A |  | L | O | S |  | P | R | O | C | E | S | O | S |  | D | E |  | P | L | A | N | I | F | I | C | A | C | I | Ó | N | , |
| O | R | G | A | N | I | Z | A | C | I | Ó | N |  | Y |  | S | U | P | E | R | V | I | S | I | Ó | N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E | D | U | C | A | T | I | V | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Organización donde desarrollará el T.E.G.:

|  |
| --- |
| Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) |

Datos del Tesista:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | C.I. | Teléfono | e-mail |
| Wolfgang Dielingen | 20.130.881 | (0416) 8336173 | wolfrainx@gmail.com |

Datos del Tutor:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Del Mar Raga, Alejandro Alexis |
| C.I. | 10.380.192 |
| Profesión | Licenciado en Educación |
| Años de Experiencia Profesional | 17 años |
| Cargo Actual | Profesor adjunto en la Coordinación de Tecnología Educativa (CTED) |
| Teléfono y dirección de correo | (0416) 2056061, adelmar@ucab.edu.ve |

**Datos del estudiante**

Apellidos, nombres: Del Mar Raga, Alejandro Alexis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I. 20.130.881\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos

Celular: (0416) 8336173\_\_\_\_\_\_\_\_ Habitación: (0212) 6621618\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: wolfrainx@gmail.com\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del tutor**

Apellidos, nombres: Dielingen Bruno, Wolfgang Alessandro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I. 10.380.192\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos

Celular: (0416) 2056061\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: adelmar@ucab.edu.ve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: profesor adjunto en la Coordinación de Tecnología Educativa (CTED)

Años de graduado: 17 años\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: profesor a tiempo completo de la Universidad Católica Andrés

Bello (UCAB), trabaja actualmente en la Escuela de Educación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caracas, 20 de mayo de 2016

Señores

Consejo de Escuela de Ingeniería Informática

Facultad de Ingeniería

Universidad Católica Andrés Bello

Presente.-

Por medio de la presente hago constar que estoy dispuesto a supervisar, en calidad de Tutor, el Trabajo Especial de Grado titulado: “Boxsteps – Sistema automatizado para los procesos de planificación, organización y supervisión educativa”, que será desarrollado por: Wolfgang Dielingen (CI 20.130.881), para lo cual solicito la aprobación de ese Consejo de Escuela.

Así mismo hago constar que he leído el extracto con la descripción de las funciones del Tutor y estoy conforme con la responsabilidad que me corresponde asumir.

Atentamente,

Nombre del Tutor: Del Mar Raga, Alejandro Alexis

C.I. 10.380.192\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: alejandro.delmar@gmail.com\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: (0416) 2056061\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: 20/05/2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HISTORIAL DE REVISIONES**

Nombre del Tesista: Wolfgang Dielingen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del TEG: Boxsteps – Sistema automatizado para los procesos de planificación, organización y supervisión educativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organización donde desarrollará el TEG: Universidad Católica Andrés Bello (UCAB)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **RAZÓN DEL RECHAZO** | **MODIFICACIÓN REALIZADA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PLANILLA DE APROBACIÓN DE PROPUESTA DE TEG**

Tema Propuesto:

|  |
| --- |
| Boxsteps – Sistema automatizado para los procesos de planificación, organización y supervisión educativa |

Organización donde desarrollará el T.E.G.:

|  |
| --- |
| Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) |

Criterios de Evaluación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criterio | Aprobado | Reprobado |
| El tema planteado tiene estrecha relación con Ingeniería Informática. |  |  |
| Los Objetivos planteados son claros y medibles. |  |  |
| La metodología del proyecto está claramente definida. |  |  |
| El marco referencial y las referencias bibliográficas presentadas demuestran sustentación y dominio del tema. |  |  |
| Existe una clara justificación para el desarrollo del proyecto, en función de aporte, originalidad y/o innovación. |  |  |
| El proyecto es factible de realizarse en un mínimo de 8 meses. |  |  |

OBS: En caso de reprobar algún criterio o tener alguna observación, indicarla al final.

Datos del Tesista:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | C.I. | Teléfono | e-mail |
| Wolfgang Dielingen | 20.130.881 | (0416) 8336173 | wolfrainx@gmail.com |

Datos del Tutor:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Del Mar Raga, Alejandro Alexis |
| Profesión | Licenciado en Educación |
| Años de Experiencia Profesional | 17 años |
| Cargo Actual | Profesor adjunto en la Coordinación de Tecnología Educativa (CTED) |
| Dirección de correo | adelmar@ucab.edu.ve |
| Teléfono | (0416) 2056061 |

Para ser llenado por el Revisor:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Decisión Final | Aprobado: \_\_\_\_ Rechazado: \_\_\_\_ |
| Fecha |  |
| Observaciones (solo en caso de ser Rechazado el Documento de Visión): | |

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

Firma del Revisor