|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE RECEPCIÓN** | **CÓDIGO** | ITDB-FORM-002 |
| **VERSIÓN** | 01 |

**AREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ETAPA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nota:** El Presente formulario de recepción, será llenado por Coordinador de Carrera, el momento de recibir del postulante los tres ejemplares de perfil, pre defensa de acuerdo las fechas propuestas en el cronograma. El mismo debe entregar una copia a Secretaria Académica de cada área.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TÍTULO DEL PROYECTO** | **MODALIDAD** | **POSTULANTE (S)** | **AÑO DE EGRESO** | **TUTOR (A)** | **FIRMA DEL POSTULANTE/S** | **N° CELULAR** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |