**SOLICITUD MODIFICACION DE NOMBRE TRABAJO DE GRADUACION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSCRITO CICLO:** | **AÑO DE INSCRIPCION:** | **FECHA DE SOLICITUD:** |
| **NOMBRE ACTUAL SEGÚN ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA:** | | |
| **NOMBRE PROPUESTO:** | | |
| **JUSTIFICACION DE MODIFICACION:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES Y FIRMAS:** (Alumnos/Docente Asesor/Coordinador General de Procesos de Graduación) | |
| **DOCENTE ASESOR:**  NOMBRES Y FIRMAS: (Alumnos/Docentes directores/Coordinador general de trabajos de graduación)  NOMBRES Y FIRMAS: (Alumnos/Docentes directores/Coordinador general de trabajos de graduación)  NOMBRES Y FIRMAS: (Alumnos/Docentes directores/Coordinador general de trabajos de graduación) | **FIRMA:** |
|  |  |
| **ESTUDIANTES:** | **FIRMA:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Vo.Bo.:** (Dirección de Escuela)