**UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA**

**ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL INFORMÁTICA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TEMAS DE TESIS Y**

**MEMORÍAS DE TÍTULO**

**(A COMPLETAR POR EL ALUMNO)**

NOMBRE COMPLETO:Barbara Alejandra Suarez Sepulveda

RUT:19.123.679-0 AÑO INGRESO:2013

CARRERA:Ingenieria Civil Informatica

EMAIL: BarbaraSuarez@gmail.com TELÉFONO: 75632982

NOMBRE TESIS/MEMORIA: Sistema de portal del alumno UCM

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TEMA: Descripcion

OBJETIVOS DEL TEMA: Escriba aqui los objetivos

CONTRIBUCIÓN ESPERADA: Escriba aqui los objetivos

**FIRMA ALUMNO**

FECHA:...../...../.....

**(A COMPLETAR POR PROFESOR GUIA)**

PROFESOR GUÍA: Hugo Araya Carrasco

COMISION SUGERIDA POR PROFESOR GUIA:

1-Paulo Gonzalez

2-Wladimir Soto

3-Angelica Urrutia

(EXTERNO(S) U OTRO(S) SI ES REQUERIDO. INDICAR CORREO E INSTITUCIÓN EN CASO DE SER EXTERNO):

4-Jose Torres

CORREO:JoseT@utal.com

INSTITUCIÓN:Universidad de Talca

DIRECCIÓN POSTAL:3460001

**FIRMA PROFESOR GUIA FIRMA DIRECTOR DE ESCUELA**

FECHA: …......../ …...... / …............- FECHA: …......../ …...... / …............-

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**A COMPLETAR POR DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO)**

OBSERVACIONES DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO:

**FIRMA DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO**

FECHA: …......../ …...... / …............-