**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:Jhon Michael Faundez Miño

RUT:18.574.262-8 AÑO INGRESO:2013

CARRERA:Ingenieria en Ejecución e Informatica

EMAIL: JhonF@gmail.com TELÉFONO: 12345678

NOMBRE TESIS/MEMORIA: Desarrollo de aplicacion movil ed. fisica

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TEMA: Esta tesis pretende...

OBJETIVOS DEL TEMA: Dentro de los objetivos de esta tesis se espera...

CONTRIBUCIÓN ESPERADA: Se espera contribuir a la carrera de Educación fisica, desarrollando una aplicación de utilidad para ellos...

**FIRMA ALUMNO**

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

U N I V E R S I D A D C A T Ó L I C A D E L M A U L E

F A C U L T A D D E C I E N C I A S D E L A I N G E N I E R Í A

ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL INFORMÁTICA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TESIS Y

MEMORÍAS DE TÍTULO

**(A COMPLETAR POR EL ALUMNO)**

NOMBRE COMPLETO:Jhon Michael Faundez Miño

RUT:18.574.262-8 AÑO INGRESO:2013

CARRERA:Ingenieria en Ejecución e Informatica

EMAIL: AlfonsoB@gmail.com TELÉFONO: 23456789

NOMBRE TESIS/MEMORIA: Desarrollo de aplicacion movil ed. fisica

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TEMA: Esta tesis pretende...

OBJETIVOS DEL TEMA: Dentro de los objetivos de esta tesis se espera...

CONTRIBUCIÓN ESPERADA: Se espera contribuir a la carrera de Educación fisica, desarrollando una aplicación de utilidad para ellos...

**FIRMA ALUMNO**

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

**(A COMPLETAR POR PROFESOR GUIA)**

PROFESOR GUÍA: Marco Toranzo

COMISION SUGERIDA POR PROFESOR GUIA:

1-Paulo Gonzalez

2-Hugo Araya

3- Angelica Urrutia

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

4-

CORREO:

INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN POSTAL:

5-

CORREO:

INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN POSTAL:

**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: …......../ …...... / …............-**