**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 Civil Informatica

EMAIL: JhonF@gmail.com TELÉFONO: 12345678

NOMBRE TESIS/MEMORIA: Tesis100

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TEMA: Descripcion1 Descripcion2, esta tesis espera ser un aporte para la carrera de pedagogia en educación fisica, tanto de sus profesores, como de sus alumnos.

OBJETIVOS DEL TEMA: Escriba aqui los objetivos

CONTRIBUCIÓN ESPERADA: Escriba aqui los objetivos

**FIRMA ALUMNO**

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

**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:Alfonso Bilocopetiuc Parra

RUT:18.674.261-3 AÑO INGRESO:2013

CARRERA:Ingenieria Civil Informatica

EMAIL: AlfonsoB@gmail.com TELÉFONO: 12345678

NOMBRE TESIS/MEMORIA: Tesis100

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TEMA: Descripcion1 Descripcion2, esta tesis espera ser un aporte para la carrera de pedagogia en educación fisica, tanto de sus profesores, como de sus alumnos.

OBJETIVOS DEL TEMA: Escriba aqui los objetivos

CONTRIBUCIÓN ESPERADA: Escriba aqui los objetivos

**FIRMA ALUMNO**

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

**(A COMPLETAR POR PROFESOR GUIA)**

PROFESOR GUÍA: Marco Toranzo

COMISION SUGERIDA POR PROFESOR GUIA:

1-Hugo Araya

2-Paulo Gonzalez

3-Angelica Urrutia

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

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