

FORMULARIO DE APROBACIÓN DE TdT ESCRITO

Información básica

Título del Trabajo	
Nombre del Alumno	
Nombre del Profesor Guía	

(Debe ser completado por el alumno)

Se autoriza el empaste del documento TdT:

SI	
NO	

(Debe ser completado por el Profesor Guía)

Firma del Profesor Guía