|  |
| --- |
| **REGISTRO DE TEMA DE TESIS** |
| Fecha de Registro: |
| Maestría: |
| Observación: |
| **Información General** |
| Nombre del Participante: C.I. Nº: |
| Telef./Celular: e-mail: |
| Nombre del Orientador: |
| Telef./Celular: e-mail: |
| **Información Específica** |
| Tema de investigación:    Importancia o Justificación (máximo 3 renglones):  Título tentativo del Anteproyecto (máximo 20 palabras):  Metodología a ser realizada:  Firma del Participante: Firma del orientador:  Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aclaración\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |