**FORMULARIO PARA PROPUESTA**

 **DE TRABAJO DE GRADO**

Es deber de los estudiantes solicitar, completar y hacer llegar a la respectiva coordinación del programa este formulario

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha**  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre del Magíster**  |
|  |
| **Sede en la que estudia** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre y Apellidos de los integrantes del grupo de trabajo**(Por regla general no se aceptan propuestas individuales) |
| **1-** |
| **2-** |
| **3-** |
| **4-** |

|  |
| --- |
| **Profesor Guía Propuesto** (se les recuerda que es deber del grupo contactar previamente al profesor para chequear su disponibilidad) |
|  |

|  |
| --- |
| **Relación de la propuesta con el área de Vinculación con el Medio** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Su propuesta está vinculada a:****(Marque con una X)** | **Proyecto Colaborativo VCM** |  |
| **Programa Territorial Hito VCM** |  |
| **No aplica** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto Colaborativo o Programa Territorial Hito vinculado** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción de la propuesta** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Propuesta:**  |  |
| **Relevancia de la propuesta:** **(Impacto – indicadores utilizados)** |  |
| **Motivación para realiza esta propuesta:**  |  |

|  |
| --- |
| **Comentarios Adicionales** (efectuar mención que es un proyecto que se postulara a Fondos Concursables) |
|  |

**RESOLUCIÓN DEL COMITÉ ACADÉMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aprobado** |  |
| **Rechazado** |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones del Comité Académico**(si es que los hubiese) |
|  |

**Nombre y Firmas Miembros Comité Académico**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |