

Fecha:...../...../.....

Nombres:

Apellidos:

Dirección:

Teléfono: C.I.

Correo Electrónico:

Fecha de Egreso de Bachiller:

Plan de Estudios – Año

Formación equivalente:

.....

.....

.....

Nombre del Docente Orientador:

Teléfono: E-mail:

(podrá ser Docente Investigador del PEDECIBA – Área Química o sino lo fuera deberá ser propuesto por los Departamentos y Cátedras de Facultad de Química)

PROGRAMA DE TRABAJO:

(Deberá incluir **ACTIVIDAD INDIVIDUAL**, equivalente a una carga horaria de entre 25 a 35 créditos y **ASIGNATURAS ELECTIVAS** de entre 55 a 65 créditos)

Firma del Estudiante

Firma de aceptación del Docente Orientador