



Espacio Común de Educación Superior Santander Universidades



PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL

MODALIDAD DE TITULACIÓN PROPUESTA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN*

Convocatoria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Mes inicio	Mes fin	Año

Nombre del estudiante:

Institución de origen:

Dependencia:

Carrera:

Tutor en la institución de origen:

Nombre completo:

Dependencia:

Carrera:

Tutor en la institución receptora:

Nombre completo:

Cargo:

Título del proyecto de investigación:

Nombre y firma del Responsable Académico de la Carrera
(sello)

Nombre y firma del Representante del Comité Local

Lugar y fecha:

***Deberá anexar:** Cartas de postulación y aceptación firmadas por ambos tutores. Vo.Bo. del Responsable Académico de la carrera, así como comprobante de registro ante la Coordinación del Área.