
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENSEÑANZA (DAE)

TRABAJO FINAL o PASANTÍA LICENCIATURA EN CIENCIAS BIOLÓGICAS

APELLIDOS:

NOMBRES:

Documento de identidad

 CI

Pasaporte

País de expedición del documento

Correo electrónico:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Profundización en:
(sólo para Plan 1992)

Responsable de la Profundización:
(sólo para Plan 1992)

FIRMA: _____

TÍTULO DEL TRABAJO:

NOMBRE DEL ORIENTADOR:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL CO-ORIENTADOR:

FIRMA: _____

TRIBUNAL:

NOMBRE DEL PRESIDENTE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL 2º INTEGRANTE:

FIRMA: _____

NOMBRE DEL 3º INTEGRANTE:

FIRMA: _____

Fecha del Acta:

Fecha de la Difusión Oral:

Normas aprobadas por Resoluciones del Consejo de Fac. de Ciencias N° 69, 35 y 9 de fechas 07/09/2009, 14/09/09 y 28/09/09 respectivamente.