



TITULO DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Nombres y Apellidos del Pasante:	Cédula de Identidad:	Código:	Especialidad
---	-----------------------------	----------------	---------------------

Título tentativo:	Objetivo General:
--------------------------	--------------------------

DIAGNOSTICO DE LA PROPUESTA

Descripción del problema o necesidad detectada:	
Causas del problema o la necesidad detectada	
Consecuencias del problema o necesidad detectada	
Solución al Problema o necesidad detectada	

Firma y sello Tutor Empresarial: _____ Firma del Estudiante: _____ Fecha de Entrega: _____

SOLO PARA SER LLENADO POR LA COORDINACION DE LAS PASANTIAS PROFESIONALES

Tutor Académico Asignado: _____ Fecha de asignación: _____ Firma Coordinador: _____