ACTA DE APROBACIÓN DE ANTEPROYECTO DE **TRABAJO DE GRADO** POR PARTE DEL CONSEJO DE ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL, EN RELACIÓN A SOLICITUD DE FECHA DE LA SESIÓN: \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

DATOS GENERALES DEL **TRABAJO DE GRADO**

**Título propuesto:**

|  |
| --- |
|  |

**Profesor guía**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**Alumnos**

**Alumno 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| N° Cédula de Identidad |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**Alumno 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| N° Cédula de Identidad |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**Objetivos Generales del TG**

|  |
| --- |
|  |

**Lapso para la realización del TG**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Entrega Tomo digital TG |  |
| Fecha tope para realizar la presentación |  |

**Resolución de nombramientos de los jurados**

**Principales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | N° C.I. | N° de Teléfono | Correo electrónico | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Suplentes:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | N° C.I. | N° de Teléfono | Correo electrónico | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firman conformes:

Por la Secretaría del Consejo de Escuela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_