Fecha de aprobación: Haga clic aquí para escribir una fecha.

1. **Información General**

|  |
| --- |
| Opción de Trabajo de Grado: Haga clic aquí para elegir una opción de trabajo de grado |
| Nombres y apellidos completos del estudiante: |
| Programa académico: Haga clic aquí para elegir un programa |
| Tipo y número de documento de identidad: |
| Teléfono: |
| Correo: |
| Profesor de Seminario Trabajo de Grado: |

Nota: El estudiante deberá elaborar un documento de revisión sobre el tema en cuestión, con un mínimo de 10 referencias, de mínimo 1500 palabras (3 paginas) y máximo 2500 palabras (5 paginas)

1. **Desarrollo**
2. **Referencias**
3. **Otro estudiante vinculado al anteproyecto ( si aplica, de lo contrario elimine el cuadro)**

|  |
| --- |
| Nombres y apellidos completos del estudiante: |
| Programa académico: Haga clic aquí para elegir un programa |
| Tipo y número de documento de identidad: |
| Teléfono: |
| Correo: |
| Profesor de Seminario Trabajo de Grado: |

FIRMA

**NOMBRE**

Profesor seminario trabajo de grado