Bogotá, Haga clic aquí para escribir una fecha.

Señores

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Escuela de Administración

Universidad del Rosario

L.C.

***Asunto: Reporte de cumplimiento de actividades para opción de grado Asistente de Investigación***

Apreciados señores:

En mi condición de director del Proyecto de Investigación “[**título del proyecto**]” me permito confirmar que las actividades desarrolladas durante la asistencia de investigación como opción de trabajo de grado, cumplen con las exigencias del rigor académico y metodológico de la investigación y que las mismas fueron ejecutadas de acuerdo al cronograma establecido. Por lo tanto para los fines pertinentes me permito confirmar la siguiente información:

1. **Actividades desarrolladas por el Asistente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Resultados esperados** | **Fecha de entrega** | **Horas de dedicación** |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
| **TOTAL** | | | **188** |

1. **Nombre del producto(s) asociado a las actividades del asistente de investigación.**

|  |
| --- |
| **Dentro de la modalidad asistente de inv se realiza el documento** |

1. **Datos del estudiante.**

Nombres y apellidos completos:

Tipo y número de documento de identidad:

Programa para el cual presenta el trabajo de grado: Haga clic aquí para elegir un programa

Correo institucional:

Otro correo:

Cordialmente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombre y firma del director del proyecto]**