



# Espacio Común de Educación Superior Santander Universidades



PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL

## MODALIDAD DE TITULACIÓN PROPUESTA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN\*

Convocatoria 

Mes inicio	Mes fin	Año

Nombre del estudiante:

Institución de origen:

Dependencia:

Carrera:

**Tutor en la institución de origen:**

Nombre completo:

Dependencia:

Carrera:

**Tutor en la institución receptora:**

Nombre completo:

Cargo:

**Título del proyecto de investigación:**

\_\_\_\_\_  
*Nombre y firma del Responsable Académico de la Carrera  
(sello)*

\_\_\_\_\_  
*Nombre y firma del Representante del Comité Local*

Lugar y fecha:

*\*Deberá anexas: Carta de aceptación del tutor de la Institución de destino.*