



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.*