



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

VICERRECTORADO ACADÉMICO
DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES
Coordinación XXX

Fecha: DD-MM-AAAA

PROPUESTA DE PROYECTO DE GRADO

Estudiante: Nombres y Apellidos

Carnet: 00-000000

Correo electrónico: XXX@usb.ve

Teléfono: (000) 000 00 00

Tutor: Prof. Nombres y Apellidos

Título del proyecto: Título del proyecto de grado

Proyecto de grado en tres avances o trimestres

Trimestre de inicio: MMM – MMM AA

Trimestre de culminación: MMM – MMM AA

Proyecto de grado a dedicación exclusiva

Periodo (20 semanas): MMM – MMM AA

Anexe al presente formulario hojas adicionales con explicación detallada sobre:

1. Objetivos.
2. Justificación.
3. Descripción del trabajo a realizar (metodología).
4. Cronograma semanal de actividades.
5. Avalués que juzgue pertinente la Coordinación Docente.

Br. Nombres y Apellidos

C.I:
Estudiante

Prof. Nombres y Apellidos

C.I:
Tutor Académico

Prof. Nombres y Apellidos

C.I:
Coordinador(a) Docente

NOTA IMPORTANTE: Al firmar este plan de trabajo, todos los involucrados aceptan lo establecido en el documento: “POLÍTICA DEL DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN RELACIÓN A LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN UTILIZADA EN PASANTÍAS ACADÉMICAS Y PROYECTOS DE GRADO”¹ publicado en:

¹ http://www.profesionales.usb.ve/sites/default/files/Archivos_Normas/Politica%20de%20confidencialidad.pdf

Sartenejas, Baruta, Edo. Miranda – Apartado Postal 89000 – Caracas, Venezuela.

Edif. de Ciencias Básicas I, PB, Oficina: 034. Teléfonos: (0212) 906 33 50 - 33 51 Fax: (0212) 906 33 50 E-mail: dec-ep@usb.ve