## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A OPCIÓN INVESTIGATIVA DE GRADO

FECHA DE INSCRIPCIÓN D M A CÓDIGO

63192010

0707 2023-2 ESTUDIANTE

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS Daniela Castro Rocha

DIRECCIÓN RESIDENCIA Carrera 92 A N 51 70 Sur TELÉFONO

CELULAR 3184050053 E-MAIL danicas0411@gmail.com

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1014309568 EXPEDIDO EN Bogota

LIBRETA MILITAR No. DISTRITO MILITAR No.

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

### PROGRAMA ACADÉMICO Cine y TV

JORNADA D X N

OPCIONES DE GRADO: (TID): Trabajo de Investigación Dirigida; (PPI): Participación en un Proyecto de Investigación;( TSI): Trabajo en Semilleros de Investigación.

TID: PPI: TSI:

X FIRMA DEL ESTUDIANTE

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL CENTRO DE INVESTIGACIÓN**

TÍTULO DEL PROYECTO:

AVALADO SI PERÍODO DE INICIACIÓN

DE LA OPCIÓN INVESTIGATIVA I PL AÑO

DE GRADO

NO II PL

FIRMA DIR. CENTRO DE INVESTIGACIONES.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO**

APROBÓ EL 70% DE LOS CRÉDITOS: SI NO

### DOCUMENTACIÓN PENDIENTE: SI NO

SE AUTORIZA TRAMITE DE ORDEN DE MATRÍCULA:

SI NO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REVISADO, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO