

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE TESIS DE GRADO 1

INSTRUCCIONES:

1. Diligencie y guarde este formulario con sus apellidos y sus nombres completos (Ejemplo: CASTRO_DIAZ_MARIA_ANDREA.pdf) y envíelo como archivo adjunto al correo maestriaindustrial@uniandes.edu.co con el asunto EVALUACIÓN TESIS 1 **con copia a su asesor**.
2. Envíe este formulario junto con un documento que describa el proyecto y el avance realizado durante el semestre. Tenga en cuenta que no se recibirán documentos fuera de los plazos establecidos.

FECHA:

día/mes/año

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO:

CÓDIGO:

TELÉFONO CELULAR:

CORREO UNIANDES:

ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DEL ASESOR

SUBÁREA DE INVESTIGACIÓN SELECCIONADA POR EL ESTUDIANTE*:

NOMBRE(S) Y APELLIDOS DEL ASESOR:

NOMBRE(S) CO-ASESOR INTERNO O EXTERNO (OPCIONAL)

SUBÁREA DE INVESTIGACIÓN ASOCIADA AL ASESOR:

TÍTULO DE LA TESIS

CONCEPTO DEL TRABAJO DEL ESTUDIANTE:

CALIFICACIÓN DE TESIS DE GRADO 1:

JURADO EXTERNO SUGERIDO:

OBSERVACIONES:

1. Soy consciente que cualquier tipo de fraude en esta Tesis es considerado como una falta grave en la Universidad. Al firmar, entregar y presentar este formato, doy expreso testimonio de que la tesis fue desarrollada de acuerdo con las normas establecidas. Del mismo modo, aseguro que no participé en ningún tipo de fraude y que en el trabajo se expresan debidamente los conceptos e ideas que son tomadas de otras fuentes.

2. Soy consciente de que el trabajo que realicé contiene ideas y conceptos de mi autoría y de mi asesor, y puede incluir material de cursos o trabajos anteriores realizados en la Universidad y por lo tanto, confirmo que dí el crédito correspondiente y que usé el material de acuerdo con las normas de derechos de autor. Así mismo, no haré publicaciones, informes, artículos o presentaciones en congresos, seminarios o conferencias sin la revisión o autorización expresa del asesor, quién representará en este caso a la Universidad.

Firma del Asesor

Firma del Co-Aesor