

INSCRIPCIÓN TESIS DE GRADO 1 (4 CRÉDITOS)

INSTRUCCIONES:

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 INSCRIPCIÓN TESIS 1 **con copia a su asesor**.

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

INFORMACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Cursos obligatorios aprobados

CURSO OBLIGATORIO 1:

Semestre en que se aprobó:

CURSO OBLIGATORIO 2:

Semestre en que se aprobó:

Requisito de Inglés: para ver Tesis 1 debe haber aprobado el requisito de idioma de posgrado.

Periodo en que se aprobó:

DECLARACIÓN:

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 formulario, 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 o 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 di 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 Estudiante

Firma del Asesor

Firma del Co-Aesor