|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO**      |
| **INTEGRANTE/S** |
| **DNI** | **Apellido** | **Nombre/s** | **Carrera** |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ACADÉMICAS**DIVISIÓN ALUMNOS debe certificar que el alumno, al momento de solicitar su inscripción para realizar el Proyecto Final de Carrera, cumple con las condiciones especificadas en el Plan de Estudio correspondiente. |
|  |  |       |
| Nombre | Firma | Fecha |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO**Describa brevemente la actividad a realizar en el marco del Proyecto Final de Carrera. |
|       |
| **DESCRIPCIÓN del PROYECTO A REALIZAR**La formulación del proyecto deberá ajustarse para que las horas de labor del alumno (o de cada integrante del grupo) no superen los máximos establecidos por el Plan de Estudio. En el caso de un proyecto grupal, describir cada línea de trabajo, definiendo el integrante responsable de la misma. |
|       |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA** |
| Fecha prevista de inicio de Proyecto |       |
| Fecha prevista de entrega informe final |       |
| **Descripción / Etapa** | **Mes** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|       |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ÁMBITO DE REALIZACIÓN**(Institución, Departamento o Sección, Laboratorio, etc.) |
|       |

|  |
| --- |
| **NECESIDADES DE FINANCIAMIENTO** |
|       |       |
| **MONTO** | **FUENTE** |
| **JUSTIFICACIÓN** |
|       |

|  |
| --- |
| **TUTOR** |
|  |  |       |
| Nombre y Apellido del Tutor | Firma | Fecha |
| Empresa/Institución |       |
| Título de Grado |       |
| Tel./Correo electrónico |  |
| **CO-TUTOR** |
|  |  |       |
| Nombre | Firma | Fecha |
| Empresa/Institución |       |
| Título de Grado |       |
| Tel./Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| **APROBACIÓN INSTITUCIONAL** |
|  |  |       |
| **Nombre Coordinador/es de Carrera** | **Firma/s** | **Fecha** |