



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES
COORDINACIÓN DE _____

PROPUESTA DE PROYECTO DE GRADO

Fecha: ___/___/___

Estudiante: _____ Carné: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Tutor: Prof. _____

Título del Proyecto: _____

Trimestre de inicio: _____ Trimestre de culminación: _____

Anexe al presente formulario hojas con una explicación detallada de:

1. Objetivos del Proyecto.
2. Justificación del Proyecto.
3. Descripción del trabajo a realizar (metodología).
4. Cronograma semanal de actividades.

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**" publicado en:

http://www.profesionales.usb.ve/sites/default/files/politica_conf_DEP.pdf