|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE** | | |
| APELLIDOS: | NOMBRE (S): | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |
|  |  |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO: | | JORNADA: |
| TITULO DEL TRABAJO DE GRADO: | | FECHA DE ENTREGA  dd /mm/ aaaa |
|  | | |
|  | | |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS CALIFICADORES** | | |
| **Modalidad del Trabajo de Grado: (**Marque con una X la modalidad del Trabajo de Grado) | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ☐Proyecto de Investigación | Desarrollo Tecnológico  ☐ Desarrollo de Software  ☐ Planta Piloto  ☐ Prototipo Industrial  ☐ Esquema Circuito  Integrado  ☐ Signos Distintivos | Monografía  ☐ Teórica  ☐ Análisis  ☐ Sistematización de  Experiencias | Emprendimiento  ☐ Casos de Estudio  ☐ Planes de Negocio  ☐ Fortalecimiento  Empresarial | Práctica  ☐ Empresarial  ☐ Social  Comunitaria |   NO LLENE ESTOS ESPACIOS PARA MODALIDAD SEMINARIO  Evaluación por consenso (Aprobado, No aprobado, Aplazado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Director Nombre Evaluador 1 Nombre Evaluador 2 (si se requiere)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Director Firma Evaluador 1 Firma Evaluador 2 (si se requiere) | | |
| LLENE ESTOS ESPACIOS SOLO PARA MODALIDAD SEMINARIO   * **Modalidad Seminario** Evaluación (Aprobado, No aprobado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       Nombre Docente Orientador Firma Docente Orientador | | |
| Dirección URL del RI-UTS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR ACADÉMICO** | | |
| NOMBRE DEL COORDINADOR PROGRAMA ACADÉMICO, DE CAMPUS O DE EDUCACIÓN VIRTUAL  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SE RECOMIENDA RECONOCIMIENTO DE DISTINCIÓN AL TRABAJO DE GRADO: Si No  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA COORDINADOR DEL PROGRAMA ACADÉMICO, DE CAMPUS O DE EDUCACIÓN VIRTUAL | | |

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a las UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos del menor de edad o persona en condición de discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.uts.edu.co y/o en Calle de los estudiantes 9-82 Ciudadela Real de Minas, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.