|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE REGISTRO EN LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR** | | | |
| **Nombres** |  | **Apellidos** |  |
| **Carrera** | Elija un elemento. | **Código** |  |
| **Teléfonos** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Fecha de finalización de estudios** |  | **Fecha de solicitud de registro en la UIC** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Protocolo elaborado en metodología** | No Si |
| **Señor Decano**  Por medio del presente solicito a Usted se sirva disponer mi registro en la Unidad de Integración Curricular de la carrera de Elija un elemento., conforme a los datos consignados en el presente formulario y a mi situación académica actual.  De conformidad con el Artículo 32 en el Reglamento de Régimen Académico vigente, manifiesto mi decisión de acogerme a la siguiente opción de titulación:  **Examen de grado o de fin de carrera (complexivo)**  Fecha de convocatoria para el examen: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  **Trabajo de integración curricular:**  Proyecto de investigación  Proyecto integrador  Dispositivo tecnológico  Fecha de aprobación del diseño por el Consejo de Facultad: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  Declaro que conozco y me sujeto a las normas, instrumentos, procedimientos y demás disposiciones de la Universidad del Azuay y sus órganos, en relación con la opción de titulación escogida, así como el valor a cancelar por concepto de tutorías.  Atentamente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombres y Apellidos  Núm. Cedula Código | | | |