|  |
| --- |
|  **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 tecnológicoFecha 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 ApellidosNúm. Cedula Código |