|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **FECHA INSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO:** **REGISTRO: (DIUMCE): RS** |

## INSCRIPCION DE SEMINARIO DE TITULO

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFESOR GUIA** | **DEPARTAMENTO** |
| **JERARQUIA ACADEMICA:**  | **TIPO CONTRATO:**  |

|  |
| --- |
| **TITULO DEL SEMINARIO:** |

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTES SEMINARISTAS:** |
| **Apellidos** | **Nombres** | **N° RUT** | **Carrera** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| BREVE RESUMEN DEL SEMINARIO DE TITULO |
| Debe entregarse una idea sucinta y clara del seminario de título, no excediendo el recuadro |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVOS DEL SEMINARIO DE TITULO |
| Redacte los objetivos del Seminario de Título en términos de producto final. |
| OBJETIVOS GENERALES |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio |  | Fecha de término |  |

**Observaciones del Departamento Patrocinador. (Situación del o los alumnos involucrados).** *El Secretario Académico deberá acreditar con su firma y timbre, que el o los alumnos incluidos en esta inscripción, están matriculados a la fecha de iniciar este trámite.*

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** | **FIRMA** |
| **DEPARTAMENTO DE ORIGEN****(Departamento al cual pertenece el/la estudiante)** | **DEPARTAMENTO PATROCINADOR****(Departamento al cual pertenece el/la Profesor/a Guía)** |

**Santiago,**

**USO EXCLUSIVO DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| La Dirección de Investigación, ha recibido la presente inscripción con fecha: |  |
| y la ha registrado con el código: |  |

 **DIRECCION DE INVESTIGACIÓN**