**FORMULARIO DE INSCRIPCION - TEMA DE TRABAJO DE TITULO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FECHA POSTULACION (dd-mm-aa)** | | |  |
| **NOMBRE COMPLETO**  **MEMORISTA** |  | | | |
| **E-MAIL que utiliza** |  | | | |
| **R.U.T.** | | **Rol USM** | **# CELULAR** | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPUS** | | | | | | **CARRERA** | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | CASA CENTRAL |  |  |  | ING. CIVIL INFORMATICA | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | SAN JOAQUIN |  |  |  | ING. EJECUCION INFORMATICA | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL TEMA DE TRABAJO DE TITULO** | |
|  | |
| EL MEMORISTA DEBE ADJUNTAR (máx. 5 páginas):  • RESUMEN (hasta 100 palabras *+keywords*) y OBJETIVOS  • DEFINICIÓN INICIAL DEL PROBLEMA  • DISCUSIÓN BIBLIOGRÁFICA PRELIMINAR  • PLAN DE TRABAJO | **FIRMA DE MEMORISTA:** |
| **PROFESORES QUE AUTORIZAN EL TEMA DE MEMORIA:** | |
| **NOMBRE DE PROFESOR(A) GUÍA:** | **FIRMA PROFESOR(A) GUIA:** |
| **NOMBRE DE PROFESOR(A) CORREFERENTE:** | **FIRMA PROFESOR DE ASIGNATURA INF-309/ICI-309**  **(Solo para Ing. Civil Informática)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRADO CON EL NRO.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **EN JEFATURA DE CARRERA, CON FECHA DE APROBACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA JEFE DE CARRERA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRADO CON EL NRO.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **EN DIRECCION DE ESTUDIOS, CON FECHA DE APROBACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA DIRECTOR DE ESTUDIOS** |

cc: Dirección de Estudios

Profesores: Guía, Correferente

Memorista