**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**

**CENTRO DE POSGRADO**

**UNIDAD DE TITULACIÓN**

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PERFIL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Señor/a

MSc/PhD ……………………….

**RESPONSABLE DE UNIDAD DE TITULACIÓN**

En su despacho. –

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **estudiante de la XXX** Elija un elemento., en cumplimiento de los requisitos establecidos en el Art. 21 de Reglamento de la Unidad de Titulación e incorporación de los Programas de Posgrado (Resolución Nº 150-CSUP- 2020), me dirijo a usted con la finalidad de solicitar la aprobación del Perfil del Trabajo de Titulación, para lo cual adjunto en formato digital, debidamente aprobado y firmado por el docente del módulo de Metodología de la investigación.

**Datos personales del/la maestrante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombres:**  |  |
| **Número de identificación:**  |  |
| **País de nacimiento:** |  |
| **País de residencia:** |  |
| **Provincia de residencia:**  |  |
| **Cantón de residencia:**  |  |
| **Sexo:** |  |
| **Etnia:** |  | **Nacionalidad:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/la maestrante

Tulcán, día/mes/año.

Código UPEC-P13-S02-FT03; Versión: 02; 07 de diciembre de 2021