|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | | |
| aaaa | mm | dd |

**Nota:** se debe diligenciar el documento en su formato digital, imprimir y firmar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa Académico:** |  | | | |
| **Título del Trabajo De Grado:** |  | | | |
| **Línea de Investigación:** |  | | | |
| **Nombre del Profesor**: |  | **Módulo:** | |  |
| **Modalidad:** | Trabajo de investigación \_\_\_ Práctica empresarial \_\_\_  Proyectos emprendimiento \_\_\_ Seminario de Grado  \_\_\_ | | | |
| **Datos del Estudiante** | | | | |
| **Nombre Completo** | **Número De Contacto** | | **Correo Electrónico** | |
| 1. |  | |  | |
| 2. |  | |  | |
| 3. |  | |  | |
| **Resumen del trabajo de grado (máximo 400 palabras)** | | | | |
|  | | | | |
| **Concepto del Comité de Trabajos De Grado** | | | | |
| **AVISO DE PRIVACIDAD:** “Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COMFENALCO SANTANDER a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos personales del menor de edad o persona con discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.unc.edu.co y/o AVENIDA GONZÁLEZ VALENCIA N°. 52 - 69, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento”. | | | | |
| **Firma de (los) estudiante(s)** | | | | |
| 1. | 2. | | 3. | |
| **Firmas de aprobación** | | | | |
| **Firma del Profesor:** | **Firma del Coordinador de Programa:** | | **Firma del Profesional Proyección Social:** | |