



SIA
Sede
Interuniversitaria
Alajuela

CDG
Carrera
Diseño
Gráfico

Solicitud de Defensa del Trabajo Final de Graduación

Comisión Asesora sobre Trabajos Finales de Graduación y Proyectos de Acción Social, 2018.

Nombre completo del solicitante: _____

Fecha de la solicitud: _____

Teléfono: _____ **E-mail:** _____

Título del Trabajo Final de Graduación: _____

Fecha para la defensa (opción #1): _____

Fecha para la defensa (opción #2): _____

Tribunal Examinador

Representante de la Coordinación Académica:

Grado académico *Nombre completo* *Firma*

Director del Proyecto:

Grado académico *Nombre completo* *Firma*

Lector 1:

Grado académico *Nombre completo* *Firma*

Lector 2:

Grado académico *Nombre completo* *Firma*

Invitado (miembro de la Comisión Asesora):

Grado académico *Nombre completo* *Firma*

Recibido por: _____

Fecha: _____