

**Cambio de título de trabajo de grado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |

**Datos de la alumna (o):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: | Campo de conocimiento: |
| No. de cuenta: | Entidad de adscripción: |
| Tutora (or) principal: | Generación: |

|  |
| --- |
| **Modalidad del trabajo de grado actual:**  |
| **Título del trabajo de grado actual:**  |
| **Título del trabajo de grado propuesto:**  |

**Motivo del cambio:**

El formato deberá ser llenado en computadora y entregado físicamente en las oficinas de la Coordinación de MADEMS, o por correo electrónico, en archivo WORD y en PDF.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y firma****Alumna (o)** |  | **Nombre y firma** **Tutora (or) principal** |
|  |  |  |
|  | **Nombre y firma****Responsable de docencia** |  |