



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
Urb. Montalbán - Caracas - Apartado 29068
Teléfono: 4074.394/4393 - Telefax: 4074.215

No. de Registro	
Fecha de Entrega	
Recibido Por	

FORMATO A
FICHA DE REGISTRO DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO
(llenar en el computador, no a mano)

Primera Versión Segunda Versión

TÍTULO COMPLETO DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO
(Máximo 120 caracteres, incluyendo espacios y signos)

1) Nombre y Apellido _____ Cédula de Identidad _____
Teléfono Habitación _____ Teléfono Celular _____ E-mail UCAB _____
E-mail Personal _____ Especialidad _____
Mención 4to año 5to año Escolaridad Finalizada Año de Finalización _____

Título del Proyecto de Seminario _____

Profesor de Seminario _____ Año de Aprobación _____ ¿Este proyecto es el mismo del Seminario?
2) Nombre y Apellido _____ Cédula de Identidad _____
Teléfono Habitación _____ Teléfono Celular _____ E-mail UCAB _____
E-mail Personal _____ Especialidad _____
Mención 4to año 5to año Escolaridad Finalizada Año de Finalización _____

Título del Proyecto de Seminario _____

Profesor de Seminario _____ Año de Aprobación _____ ¿Este proyecto es el mismo del Seminario?
Nombre y Apellido del Tutor _____ E-mail _____
Teléfono Habitación _____ Teléfono Celular _____ Cédula de Identidad _____

Firma del Estudiante No. 1

Firma del Estudiante No. 2

Nosotros los estudiantes de la Escuela de Ciencias Sociales firmantes de la presente ficha de registro declaramos que el presente Proyecto de Trabajo de Grado ha sido elaborado respetando las normas de derecho de autor y propiedad intelectual y que conocemos que cualquier tipo de irregularidad en este sentido en el documento acarreará sanciones por parte de la Escuela de Ciencias Sociales.