



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 D
PRESENTACIÓN TRABAJO DE GRADO CULMINADO
(llenar en el computador, no a mano)

Fecha de aprobación del Proyecto

TÍTULO COMPLETO DEL 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 _____

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 _____

Nombre y Apellido del Tutor _____ E-mail _____
Teléfono Habitación _____ Teléfono Celular _____ Cédula de Identidad _____
Aprobación por parte del Tutor (firma) _____ Día y Fecha _____

Firma del Estudiante No. 1

Firma del Estudiante No. 2

Se consignana los siguientes Documentos:

- Tres copias anilladas del documento
- Una copia empastada en vinotinto.
- CD con el documento en formato en PDF y el Formato E: Ficha Resumen del Trabajo de Grado

Nosotros los estudiantes de la Escuela de Ciencias Sociales firmantes del presente formato declaramos que el 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.