|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Observaciones de la Comisón Institucional*** | | | | | |
|  | | | | | |
| Aprobado | | Aprobado con  Observaciones | | No Aprobado | |
| **Coordinador de Linea**  Firma :  C.I.  Fecha: | **Director de Escuela**  Firma :  C.I.  Fecha : | | **Docente Proyecto de Investigación**  Firma :  C.I.  Fecha : | | **Jefe (A) del Departamento de Investigación**  Firma :  C.I.  Fecha: |