**Foto**

**FACULTAD CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES**

**CENTRO DE PRÁCTICAS Y ASESORÍA EMPRESARIAL**

**INSCRIPCIÓN TRABAJO DE GRADO**

**MODALIDAD ARTICULACIÓN POSGRADOS**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

NOMBRE COMPLETO:

PROGRAMA:

CÓDIGO: CELULAR:

E-MAIL:

**NOMBRE DEL POSGRADO:**

**PERIODO ACADÉMICO:**

**Docente Director del Posgrado:**