UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN

**PROYECTO CURRICULAR LICENCIATURA EN QUÍMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE (1) | | | |
| Nombres y Apellidos |  | | |
| Código |  | Celular |  |
| Correo electrónico |  | Créditos cursados |  |
| Créditos pendientes |  | Promedio académico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE (2) (Si es necesario) | | | |
| Nombres y Apellidos |  | | |
| Código |  | Celular |  |
| Correo electrónico |  | Créditos cursados |  |
| Créditos pendientes |  | Promedio académico |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO Acuerdo 038 2015 Consejo Académico | | | | | | | | | | | |
| Modalidad: | | Pasantía | | | | | | |  | Investigación - innovación |  |
| Espacios académicos de postgrado | | | | | | |  | Creación o interpretación |  |
| Espacios académicos de profundización | | | | | | |  | Proyecto de emprendimiento |  |
| Monografía | | | | | | |  | Producción académica |  |
| Grupo o línea de investigación: | | | | |  | | | | | | |
| Director UD | | | En concordancia con el acuerdo 038 sugiera aquí qué profesor TC o TCO o MT o MTO puede desempeñar esta función. | | | | | | | | |
| Director Externo a la UD | | | Escriba aquí el nombre del Director Externo si aplica. Para pasantías es obligatorio este requisito | | | | | | | | |
| Convenio | NO | |  | SI | |  | Institución | Si aplica | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PROPUESTA DE TRABAJO DE GRADO | |
| **Título** | Escriba en este espacio el título preliminar de su propuesta, el cual debe dar una idea general de lo que será el proyecto de grado y el alcance. Este podrá ser modificado y autorizado por el Director de acuerdo con el progreso del trabajo. |
| **Justificación**  Escriba en este espacio brevemente la importancia de la propuesta. La justificación se sugiere no sobrepase 300 palabras. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. CUADRO DE COHERENCIA | | | |
| OBJETIVO GENERAL | Escriba aquí un objetivo preliminar de su propuesta de trabajo de grado que dé cuenta del propósito general. Debe ser coherente con el título que se ha proyectado. Este podrá ser modificado de acuerdo con el progreso del trabajo para ello debe contar con la autorización del Director. | | |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | | METODOLOGÍA | RESULTADOS ESPERADOS |
| 1. Escriba aquí si ya tiene proyectado este ítem de lo contrario, deje el espacio en blanco. | | Escriba aquí si ya tiene proyectado este ítem de lo contrario, deje el espacio en blanco. | Escriba aquí si ya tiene proyectado este ítem de lo contrario, deje el espacio en blanco. |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Soporte Bibliográfico Describa en este punto algunos autores en los cuales proyecta soportar teórica y metodológicamente los resultados encontrados en la Propuesta de Trabajo de Grado. Utilice normas APA. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Consejo Curricular Licenciatura en Química espacio reservado para el PCLQ. **NO MODIFICAR** | | | | | |
| Acta |  | Caso |  | Fecha |  |
| Aprobado |  | No aprobado |  | Pendiente |  |
| Director: | | | | | |
| Evaluador: | | | | | |
| Observaciones: | | | | | |

Bogotá D.C., XX DE XXX DE XXX

Señores

CONSEJO CURRICULAR

Proyecto Curricular de Licenciatura en Química

**Ref.: inscripción de la asignatura Trabajo de Grado I o Trabajo de Grado I y II**

Respetados señores.

Cordial saludo. Con la presente, Yo (ESCRIBA AQUÍ SU NOMBRE COMPLETO) identificado con código estudiantil número (ESCRIBA AQUÍ SU CÓDIGO) en el marco del acuerdo 038 de 2015 solicito a ustedes la inscripción de la asignatura (Trabajo de Grado I) (Trabajo de Grado I y II simultáneamente) en la modalidad de (ESCRIBA AQUÍ LA MODLAIDAD DE GRADO EN COHERENCIA CON EL ACUERDO ANTERIOR), con la propuesta titulada (ESCRIBA AQUÍ EL TITULO DE LA PROPUESTA).

El trabajo se desarrollará en (ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DELA INSTIUCIÓN DONDE DESARROLLARÁ EL TRABAJO) y contará con la dirección de (NOMBRE COMPLETO DEL PROFESOR QUE AVALA SU PROPUESTA DE TRABAJO DE GRADO).

*(LLENE ESTE ESPACIO SOLO SI APLICA).* Como director Externo se contará con el profesional (ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL DESIGNADO POR LA INSTITUCIÓN DONDE DESARROLLARÁ SU TRABAJO DE GRADO. TENGA EN CUENTA QUE ES REQUISITO INDISPENSABLE PRESENTAR COPIA DEL CONVENIO CON LA INSTITUCIÓN DONDE SE DESAROLLA EL TRABAJO DE GRADO).

Agradecemos de antemano su atención y gestión.

Cordialmente,

ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE

ESCRIBA AQUÍ EL CODIGO DEL ESTUDIANTE ESCRIBA AQUÍ EL CODIGO DEL ESTUDIANTE

ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DEL DIRECTOR UD ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DEL PROFESIONAL EXTERNO

ESCRIBA AQUÍ EL TIPO DE VINCULACIÓN ESCRIBA AQUÍ EL TIPO DE VINCULACIÓN