**REGISTRO DE INSCRIPCIÓN AL TALLER DE METODOLOGÍA DE TITULACIÓN**

**FACULTAD …**

**Taller: Número ……**

**Capacidad máxima\_\_\_\_estudiantes**

**Horario: Lugar:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Número de cédula** | **Nombres y apellidos del estudiante** | **Nivel/**  **Curso** | **Carrera** | **Observación** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…Título académico…(nombres)

**Secretaria(o) Facultad**

*Elaborado por:*

|  |
| --- |
|  |