

MAESTRÍA _____

Informe de Actividades de Investigación Supervisadas

Estudiante:		DNI:	
-------------	--	------	--

Tema de trabajo final:	
Director/a:	
Codirector/a:	
Resolución de aprobación:	

Actividades de Investigación Supervisadas

Tema:	
Objetivos:	
Tipo de	
Responsable/s:	
Lugar de realización:	
Crédito horario total:	
Cronograma de actividades:	
Actividades realizadas:	
Resultados obtenidos:	
Costos/financiamiento de las actividades:	