VISTO BUENO DEL TUTOR

Facultad: CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

Carrera: PSICOLOGÍA EDUCATIVA, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR

# DATOS INFORMATIVOS DOCENTE TUTOR

**Apellidos:** Apellidos

**Nombres:** Nombres

**Cedula/Pasaporte:** xxxxxxxxxx

# DATOS INFORMATIVOS ESTUDIANTE

**Apellidos:** Apellidos

**Nombres:** Nombres

**Cedula/Pasaporte:** xxxxxxxxxx

**Título del Proyecto de Investigación:** Titulo

**Dominio Científico:** **INNOVACIÓN SOCIO EDUCATIVA**

**Línea de Investigación:** **EDUCACIÓN SUPERIOR Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

# Cumplimiento de Requerimientos del Perfil del Proyecto de Investigación

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aspectos** | **Cumplimiento**  **SI/NO** | **Observaciones** |
| Título |  |  |
| Introducción |  |  |
| Planteamiento del problema |  |  |
| Objetivos: General y Específicos |  |  |
| Estado del arte relacionado a la temática / **Marco teórico.** |  |  |
| Metodología/ Propuesta de instrumentos a aplicar |  |  |
| Presupuesto |  |  |
| Cronograma |  |  |
| **Bibliografía** |  |  |
| Visto bueno del tutor. |  |  |

Luego de haber revisado y analizado la propuesta presenta por el estudiante y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos por la carrera, se procede a emitir el visto bueno para la Aprobación del perfil del proyecto de investigación.

Lugar y Fecha: XX de MES de XXXX

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dr. Jorge W. Fernández Pino, Ph.D.  **TUTOR – PROFESOR 8vo SEMESTRE** |