**DATOS DEL GRADUANDO**

## NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: (Letras claras, especificar tildes, diéresis, etc., si las tuviere)

**NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:**

## FECHA DE NACIMIENTO:

**NACIONALIDAD**:

**ETNIA**:

## FACULTAD DE FORMACIÓN PROFESIONAL:

## CARRERA:

**MECANISMO DE TITULACIÓN**:

|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO:**  |
| “”  |

|  |
| --- |
| **TRIBUNAL EXAMINADOR:**  |
| (Director) (Nombre del Profesor) |
| (Miembro) (Nombre del Profesor) |
| (Miembro) (Nombre del Profesor) |

## FECHA DE LA DEFENSA ORAL: *(Dejar el espacio en blanco)*

**DIRECCIÒN PERMANENTE**:

**PAÍS DE RESIDENCIA:**

**PROVINCIA DE RESIDENCIA:**

**CANTÓN DE RESIDENCIA:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO:**