**1\_1**

Lima, ……... de …………………… del 202..

Señor magíster

**Juan Carlos García Vargas**

Decano (e)

Facultad de Comunicación

Universidad de Lima

Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para solicitarle la evaluación de la Ficha de inscripción del Proyecto Profesional “……………………...…….………” para optar el título profesional de Licenciado en Comunicación bajo la modalidad de Trabajo de suficiencia profesional.

Asimismo solicito se me designe un asesor para la elaboración del Informe escrito.

Adjunto los documentos requeridos:

* Ficha de Inscripción del Proyecto profesional.
* Documento que acredita la autoría del trabajo profesional.

Agradeciéndole anticipadamente la atención a la presente, me despido.

Atentamente,

…………………………………………………………………… *(Firma)*

Nombres y apellidos: ……………………………………….

Código: ……………………………………….

E-mail: ……………………………………….

Teléfono: ……………………………………….

Celular: ……………………………………….

**FICHA DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE TITULACIÓN**

**1\_2**

**MODALIDAD: TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**FORMATO: PROYECTO PROFESIONAL (ya realizado)**

**NOTA: Se deben adjuntar en versión digital los materiales producidos**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLITANTE** |
|  | **Nombres** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Código** |  | **Cel** |  |
| **2** | **DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL TRABAJO REALIZADO** |
|  | **Autoría** | **Proyecto realizado para una institución/empresa**  |  |
| **Proyecto propio**  |  |
| **Proyecto realizado en Trabajo Profesional 2** |  |
| **Título**  |  |
|
| **Objetivos del** |  |
| **trabajo** |
| **Resumen descriptivo** |  |
| **(10-15 líneas)** |
| **Relación de documentos, archivos o enlaces propios del trabajo** |  |
| **Enumera las labores realizadas en el desarrollo del proyecto** |  |
|
| **3** | **DOCENTES de ASIGNATURA y DOCENTES CONSULTADOS (llenado obligatorio si se presenta un proyecto realizado en TP2)** |
|  | **Colocar el nombre de los profesores de las asignaturas correspondientes:** |
| **Trabajo Profesional 1 (o Investigación Aplicada)** |  |
| **Trabajo Profesional 2 (o Proyecto de Especialidad)** |  |
| **Otros docentes consultados durante el desarrollo del proyecto:** |  |
| **4** | **¿SUGIERE ALGÚN ASESOR? Coloca hasta tres alternativas** |
|  |  |
|
| **5** | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  | **Día: Mes: Año:**  |
|  |  |  |
|
| **6** | **PARA SER LLENADO POR LA FACULTAD** |
|  | **Comentarios** |  |
| **Asesor asignado** |  |
|  | **Aprobado**  | **Día: Mes: Año:**  |

****

**1\_3**

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |   |
| Nombres |   |
| DNI |   |
| Domicilio |   |
| Teléfono fijo |   |
| Teléfono celular |   |
| Correo electrónico 1 |   |
| Correo electrónico 2 |   |
| Fecha de nacimiento |   |
| Estado civil |   |

**Datos académicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Código |   |
| Ciclo de egreso |   |
| Especialidad |   |
| Estudios de posgrado |  |

**Datos laborales**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución donde labora |   |
| Cargo que desempeña |   |
| Giro de la institución |   |
| Dirección |   |
| Teléfono |   |

Fecha: ................................................. Firma: ..........................................................

**1\_4**

**CERTIFICACIÓN DE PROYECTO**

La empresa ………………………………………………………………………………………..…………………..……., identificada con

RUC Nº ……………….…….…., con domicilio fiscal en …………………..…………………………………………..………..……….,

deja constancia de que el señor/sra/srta ……..…….……………………………….…….. con DNI Nº ………..…………..….,

desempeñó el cargo de …………………….…..…………. para el proyecto “……………………………….....………

………….………………………………………….………..“ del ……………..……. al ………………….….de ………..

El señor/señora/señorita ………………..……………………..….... tuvo bajo su responsabilidad las siguientes funciones:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………

Se extiende el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Lima, ………..…… de …………………………….…… del 202….

……………………………………………………..……… *(firma y sello)*

*(Nombre de la persona encargada)*

*(Cargo)*

**1\_4b**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, ……………(nombres y apellidos del bachiller) ……………, identificado/a con DNI N° ………………….., declaro que el proyecto “……… (nombre del proyecto) ……….” es de mi autoría. En dicho proyecto desempeño el cargo de “………….. (colocar nombre del cargo) …………” . El proyecto en mención fue ejecutado desde “ ….. (colocar fecha) …..” hasta “…(colocar fecha) …”.

**Declaro bajo juramento que:**

La información consignada supra es absolutamente veraz, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de …. a los … días del mes de …., de (año).

……………………………………

Firma

DNI



FACULTAD DE COMUNICACIÓN

CARRERA DE COMUNICACIÓN

UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

**4\_1**

**Autorización de Publicación**

**Tesis Trabajo Suficiencia Profesional Trabajo de Investigación**

1. **Identificación del Autor**

|  |
| --- |
| Apellidos y nombres: |
| Dirección: |
| Teléfono: Correo electrónico: |

1. **Identificación de la Tesis/Trab. Sufic. profesional / Trab. de Investigación**

 **Bachillerato Título/Licenciatura Maestría**

|  |
| --- |
| Facultad: COMUNICACIÓN |
| Carrera: COMUNICACIÓN |
| Título o Grado: LICENCIADO |
| Profesor Asesor: |
| Título: |

1. **Autorización de Publicación** (1)

A través de este medio hago entrega de la versión digital final del documento presentado y aprobado. Asimismo, autorizo a la Universidad de Lima a su publicación en el Repositorio Institucional de acceso abierto y en el catálogo en línea de la Biblioteca, a través del cual estará disponible para consulta pública.

Reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado de que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

También tomo conocimiento de que, por disposición legal, la dirección electrónica (URL) correspondiente será remitida a la SUNEDU.

Lima,……..de .………………….. de 20…..

Firma……………………………………………………….……….……

Apellidos y nombres .……………………………………….………….

Tipo Documento ……………………………… Nro …………………...

**4\_2**

**DECLARACION JURADA.**

Por medio de la presente, el que suscribe (nombres y apellidos) ……………, con DNI N° ………….. y Código de alumno N° …………. Declaro Bajo Juramento lo siguiente:

1. He sido informado de los lineamientos para la sustentación oral para optar grados y títulos de manera remota que se encuentran en la página de Grados y Títulos de la Carrera de Comunicación de la Universidad de Lima, en el siguiente enlace:

<http://www.ulima.edu.pe/ulima/lineamientos-para-la-sustentacion-oral-para-optar-grados-y-titulos-de-manera-remota>

1. He sido informado, por la modalidad de sustentación, que la sesión será registrada en medio electrónico y otorgo autorización para que mi imagen y voz se encuentren incorporadas en el archivo. Este archivo es de uso exclusivo para la Universidad o a solicitud de las autoridades pertinentes para fines de registro del grado o título académico, de corresponder.
2. La presente Declaración será parte de mi expediente de sustentación y será remitida por el correo electrónico proporcionado por la Universidad.

Lima,……..de .………………….. de 20…..

Firma……………………………………………………….……….……

Apellidos y nombres .……………………………………….………….

* En caso de participar en la sustentación dos o mas personas, cada una deberá llenar el presente formato.



**4\_3**

AUTORIZACIÓN

DE USO DE

IMAGEN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a la Universidad de Lima (Ulima) a difundir, ya sea total o parcialmente, el material

fotográfico y audiovisual obtenido de mi participación en:

realizado el día \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_ en el portal web y redes sociales de la Ulima, así como en toda plataforma de comunicación impresa o virtual.

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÓDIGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA