**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 de la Tesis o Artículo de investigación (*colocar uno de los dos formatos*) “……………………...…….………” para optar el título profesional de Licenciado en Comunicación bajo la modalidad de Tesis/Artículo de Investigación

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

Adjunto los documentos requeridos:

* Ficha de Inscripción.

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: TESIS**

**FORMATO: TESIS o ARTICULO DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
|  | **Nombres** |  | | | | | | | | | |
| **Apellidos** |  | | | | | | | | | |
| **Código** |  | | | | | | **Celular** |  | | |
| **2** | **DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL PLAN** | | | | | | | | | | |
|  | **Formato** | | **Tesis** | |  | **Nivel de ejecución del trabajo de investigación** | | **Investigación por desarrollar** | | |  |
|  | **Artículo de investigación** | |  | **Realizado en Trabajo de Inv. 2** | | |  |
|  | **Título** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Objetivos del** | |  | | | | | | | | |
|  | **trabajo** | |
|  | **Resumen descriptivo** | |  | | | | | | | | |
|  | **(10-15 líneas)** | |
|  | **Describir y justificar le metodología** | |  | | | | | | | | |
|  | **Antecedentes relacionados al tema** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Bibliografía** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **DOCENTES de ASIGNATURA y DOCENTES CONSULTADOS (llenado obligatorio si se presenta un proyecto realizado en TI2)** | | | | | | | | | | |
|  | **Colocar el nombre de los profesores de las asignaturas correspondientes:** | | | | | | | | | | |
|  | **Trabajo de Investigación 1 (o Investigación Aplicada)** | | | |  | | | | | | |
|  | **Trabajo de Investigación 2** | | | |  | | | | | | |
|  | **Otros docentes consultados durante el desarrollo del proyecto:** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **4** | **¿SUGIERE ALGÚN ASESOR? Coloca hasta tres alternativas** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|
| **5** | **FECHA DE PRESENTACIÓN** | | | | **Día: Mes: Año: 202…** | | | | | | |
|  | **FIRMA DEL SOLICITANTE** | | | |  | | | | | | |
|
| **6** | **PARA SER LLENADO POR LA FACULTAD** | | | | | | | | | | |
|  | **Comentarios** | | |  | | | | | | | |
| **(opcional)** | | |
| **Asesor asignado** | | |  | | | | | | | |
|  | **Aprobado** | | | **Día: Mes: Junio Año: 202…** | | | | | | | |

****

**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: ..........................................................

**4\_1**



FACULTAD DE COMUNICACIÓN

CARRERA DE COMUNICACIÓN

UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

**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