



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
Formulario de Inscripción de Protocolos de Postgrado
DP-F-013



1. Programa: _____
2. Tipo de Proyecto: Tesis _____ Intervención _____
3. Título del Proyecto: _____
4. Línea de Investigación o Área de Intervención: _____
5. Nombre del estudiante: _____
6. Cédula No.: _____ 7. Teléfono: _____ 8. Celular: _____
9. Correo electrónico _____
10. Sede: _____
11. Unidad Académica _____
12. Firma del estudiante _____ Fecha _____
13. Firma del Asesor (a) _____ Fecha _____
14. Firmas de los miembros de la Comisión Académica del Programa.

Nombre	Cargo	Firma
	Director o Coord., de Inv., y Postgrado	
	Director del Departamento	
	Coordinador (a) del Programa	
	Miembro	
	Miembro	
	Miembro	
	Miembro	
	Miembro	

15. Anexar Propuesta aprobada por la Comisión Académica. (Protocolo de Trabajo de Graduación DP-F-014).

PARA USO DE LA VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO.

1. Código: _____
2. Firma del Director(a) de Postgrado (VIP). _____
3. Fecha: _____