FORMATO DE ANTEPROYECTO (PTG) MODALIDAD INVESTIGACIÒN APORTE A PROYECTO INSTITUCIONALIZADO	
Nombre del (los) Estudiante(s)	_____ Cod._____ _____ Cod._____
Título del Proyecto de Investigación Institucionalizado	
Director del Proyecto de Investigación	
Director del PTG	

Aportes al desarrollo del proyecto		
	Actividades, tareas, protocolos	Tiempo

Firma Director del PTG (Profesor de Planta. Artículo 12- Acuerdo 02-2011FCE)	
Firma del (los) estudiante(s)	
Fecha	