**F\_AA\_214**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

*Aprobación 11 Mayo 2012*

**UNIDAD ACADÉMICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE PLAN DE TESIS O PROYECTO DE TITULACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARRERA: |  | | | |
| NOMBRE ESTUDIANTE(s): |  | CEDULA(S): | |  |
| TÍTULO DE TESIS: |  | | | |
| **SOLICITO LA ANULACIÓN DEL PLAN DE TESIS O PROYECTO DE TITULACIÓN REGISTRADO COMO VIGENTE A LA FECHA EN EL SISTEMA SAEw** | | | | |
| JUSTIFICACIÓN: ***El estudiante debe indicar razones por las cuales solicita actualización.*** | | | | |
| RECOMENDACIONES DEL DIRECTOR: ***El director debe indicar si recomienda o no la ANULACION y las razones*** | | | | |
| **FIRMAS:**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Estudiante 1 Estudiante 2 Director del Proyecto Codirector**  **CI:** | | | | |
| **FUNCIONARIO QUE RECIBE SOLICITUD Y REGISTRA SAEw** | **Nombre y Firma** | | **FECHA RECEPCIÓN :** | |
| **FECHA REGISTRO SAEW:** | |

*Procedimiento:*

1. *El estudiante llena formulario F\_AA\_214, presenta al director para su recomendación y firma*
2. *Secretaria de Grados recibe formulario con copia, verifica campos llenos, firmas, pone fecha de recepción en el documento y entrega una copia al estudiante.*
3. *Secretaria de Grados registra solicitud de ANULACION en el SAEw*
4. *Secretaria de grados presenta a la Comisión de Tesis, solicitudes y lista de solicitudes por tratar*
5. *La Comisión de tesis trata, cambia estado y publica acta en el SAEw.*