**FORMATO DE AVAL**

1. **INFORMACION GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |

|  |
| --- |
| Estudiantes *(incluya las filas que sean necesarias)* |
| ***Nombre*** | ***Código*** | ***Correo*** | ***Nivel (Pregrado, maestria, doctorado)*** | ***Programa*** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Profesor responsable |  |
| Curso *(si aplica, de lo contrario escriba NA)* |  |

Yo, como profesor tutor del proyecto, declaro que conozco las implicaciones éticas del proyecto en mención y avalo las consideraciones declaradas por parte de los estudiantes.

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

FIRMA