



epoch

Instituto de
Posgrado y Educación
Continua

REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTO DE TRABAJOS DE TITULACIÓN / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN / OTROS

ASPIRANTE: **NOMBRES COMPLETOS DEL MAESTRANTE**

PROGRAMA: **PROGRAMA DE MAESTRÍA COHORTE ?**

TÍTULO: **MAGISTER EN LA MAESTRÍA EN QUE ESTUDIA**

TRIBUNAL: Tutor/a: Nombres Completos Tutor

Miembro: Nombre Completo Miembro 1

Miembro: Nombre Completo Miembro 2

Celular: 090001 0606

Celular: 0992202420

Celular: 9885004153

C.I.: 0603458713

C.I.: 0606986256

C.I.: 0667545510

Mail: raul9iu762@hotmail.com

Mail: braulujytrfan12@gmail.com

Mail: syoidfca@epoch.edu.ec

| FECHA | TUTOR/MIEMBRO | TEMA TRATADO | TIEMPO DEDICADO | FIRMA TUTOR/MIEMBRO |
|--------------|----------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 03-01-2020 | JOSE FLORES | Revisión del trabajo de titulación | 17:00 – 21:00/4 horas | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dirección: Panamericana Sur km 1 1/2, Teléfono: 593 (03) 2 998200 ext 109 –309

www.epoch.edu.ec postgrados@epoch.edu.ec Código Postal: EC060155