San Juan de Pasto, 27 de noviembre del 2017

Integrantes

**COMITÉ CURRICULAR Y DE INVESTIGACIÓN**

Departamento de Química

Universidad de Nariño

Cordial saludo,

Considerando que mediante Acuerdo No. 000 de 27 de noviembre del 2016 se aprobó el siguiente proyecto de trabajo de grado:

|  |  |
| --- | --- |
| Título: |  |
| Modalidad: |  |

Superado el tiempo establecido para el desarrollo del proyecto y entrega del informe final me permito informar el estado actual del proyecto en términos de cumplimiento de las actividades planteadas en el cronograma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No**. | **Actividad** | **Estado** | **Porcentaje de avance** |
|  | Ejm. Caracterización ……. | SIN INICIAR / EN DESARROLLO / FINALIZADA | 70% |
|  | Ejm. Recolección de muestras…. |  |  |
|  | Ejm. Análisis… |  |  |
|  | Ejm. Redacción informe…. |  |  |
|  |  |  |  |

El incumplimiento en el desarrollo de las actividades planteadas en el tiempo establecido se debió a:

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

Por lo anterior se requiere un tiempo adicional para la culminación del precitado proyecto y entrega del informe final al Comité Curricular y de Investigación, por lo tanto se solicita **PRORROGA** de 3 meses a partir de la fecha de aprobación.

Atentamente,

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

Autor:

Estudiante Programa de Química

Código:

Correo electrónico:

Celular:

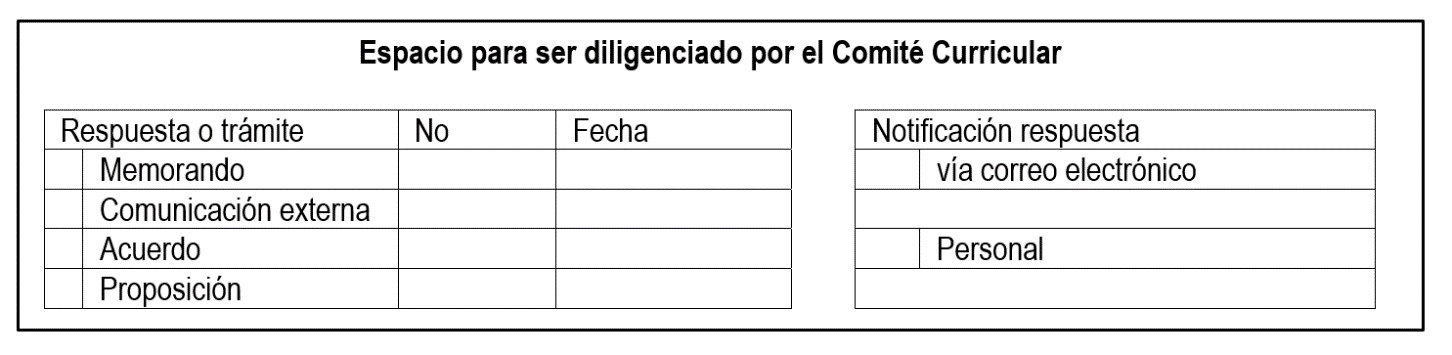
**Una vez radicada la solicitud ante el Comité Curricular y de Investigación, el autor se compromete a entregar el informe final en el plazo solicitado como prorroga.**

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

Vo.Bo. Director Vo.Bo. Codirector

Nombre: Nombre:

Correo electrónico: Correo electrónico:

*Adjunto reporte de matrícula académica vigente.*

***Según su necesidad los textos en rojo deben modificarse y/o eliminarse de la solicitud.***