



Universidad Simón Bolívar  
Coordinación de Biología

## PLANILLA DE PRE-INSCRIPCIÓN DE SEMINARIO DE PRE Y POSTGRADO.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CARNET: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SEMINARIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CÓDIGO DEL SEMINARIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROFESOR ASESOR: \_\_\_\_\_

**Por favor, sugerir dos evaluadores principales y un suplente:**

**-EVALUADOR PPAL.:** \_\_\_\_\_

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

DPTO. O LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

**-EVALUADOR PPAL.:** \_\_\_\_\_

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

DPTO. O LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

**-EVALUADOR SUPLENTE:** \_\_\_\_\_

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

DPTO. O LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

**ASPECTOS A DESARROLLAR EN EL SEMINARIO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (2 ó 3):** si es necesario utilice el reverso de esta hoja.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PALABRAS CLAVES:** \_\_\_\_\_

**TRIMESTRE A PRESENTAR EL SEMINARIO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PROFESOR ASESOR:** \_\_\_\_\_