MAGÍSTER EN CIENCIAS DE LA INGENIERÍA,

MENCIÓN INGENIERÍA ELÉCTRICA

Alumno/a :

RUT :   
Profesor/a Supervisor/a :

Profesor/a Co-guía :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Asignaturas** | **Calif.** | **Créditos** | **Semestre** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de tesis\* o área de trabajo\*\*.** |  |

\*En caso de modificar el título o tema de tesis u otro dato del Plan de Trabajo, con posterioridad a la entrega de este documento, se requerirá que envíe un nuevo Plan de Trabajo para su actualización al correo [alejandra.sandoval@usach.cl](mailto:alejandra.sandoval@usach.cl).

\*\*En caso de no tener un proyecto de tesis definido, lo que aplica a estudiantes de inicio, indicar título de tesis tentativo o área del conocimiento a desarrollar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma**  Estudiante | **Nombre y Firma**  Profesor/a Guía | **Dra. Matías Díaz.**  Director Programa |
|  |  | **USO INTERNO. La firma la solicita exclusivamente la Secretaría del Programa** |

Santiago, XX de XXXXX de 2024

Nota: El plan de trabajo con la firma de estudiante y Profesor/a Guía debe enviarse a Alejandra Sandoval de la Secretaría del Programa al correo [alejandra.sandoval@usach.cl](mailto:alejandra.sandoval@usach.cl) , no se requiere incluir la firma del Directora del Doctorado.