**Formulario de Registro de Proyecto de Trabajo Final de Postgrado (F4)**

Resolución CSU Nº 0245-00-2012 - ANEXO 4

San Lorenzo, de de 2021

Señora

Prof. Mgtr. **CORNELIA BERNAL CESPEDES**, Directora de Postgrado

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional de Asunción

De mi consideración

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar el **REGISTRO DE PROYECTO DE TRABAJO FINAL DE POSTGRADO**. Para tal efecto consigno los datos siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fecha: Registro Código |
| 1. | Información Académica: |
| 1.1. | Estudiante:  e-mail: |
| 1.2. | Maestría: |
| 1.3. | Especialidad: |
| 1.4. | Programa de estudio concluido: |
| 1.5. | Orientador:  e-mail: |
| 1.6 | Co-Orientador |
| 2. | Proyecto de Investigación |
| 2.1. | Título: (máx. 20 palabras) |
| 2.2. | Introducción  (hay que destacar problema, importancia, objetivos e hipótesis) (máx. 6 renglones) |
| 2.3. | Revisión de Literatura: (hay que destacar 3 a 5 aspectos relacionados con la investigación) |
| 2.4. | Materiales y Métodos: (hay que destacar tipo de investigación diseño y variables principales y medio de análisis e interpretación (máx. 10 renglones) |
| 2.5 | Cronograma de actividades (solo actividades principales) (máx. 5 renglones) |
| 2.6 | Presupuesto (personal, equipos y material, transporte, otros) (máx. 5 renglones) |
| 2.7 | Observaciones: (máx. 3 renglones) |
| 3. | Aprobación y registro |
|  | Responsables |
|  | Firma:  Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aprobado Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Co-orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |