



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL "SIMÓN RODRÍGUEZ"  
VICERRECTORADO ACADÉMICO  
CONSEJO DE DESARROLLO CIENTÍFICO, HUMANÍSTICO Y TECNOLÓGICO  
(CDCHT)

**SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACION  
DE TESIS DE POSTGRADO**

S6-
Fecha

**I. SOLICITANTE**

1. Apellidos y Nombres.

2. C.I. Nº.

3. PPI Nº.

4. Nacionalidad

5. Profesión

6. Condición

Activo

Jubilado

7. Escalafón

Instructor  Asistente

Agregado  Asociado

Titular

8. Dirección de habitación

9. Dedicación

D.E.

Tiempo  
Completo

10. Nivel Académico

Especialización

Maestría

Doctorado

11. Teléfono de habitación

12. E-mail:

13. Teléfono celular

14. Nombre de la unidad o institución donde labora:

15. Unidad de adscripción:

16. Teléfonos:

**II. DATOS DEL POST-GRADO**

17. Institución de Educación Superior:

18. Programa de post-grado:

19. Título que aspira obtener:

**III. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS**

20. Título:

21. Lugar donde realiza la investigación:

**IV. IDENTIFICACIÓN DEL TUTOR**

22. Nombres y Apellidos:

23. Institución en la que trabaja:

24. Cargo:

25. Nivel académico:

26. Escalafón:

Inst.

Asist

Agreg

Asoc

Tit

**Esta solicitud debe presentarse en original y una copia, acompañada de los siguientes recaudos:**

1. Constancia del tutor de haber concluido la Tesis y estar lista para la discusión pública.
2. Copia de la portada, resumen e índice de contenidos de la tesis
3. Facturas originales de los gastos incurridos en la edición.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor