## COMITÉ DE EVALUACIÓN DE PUNTAJE

# SOLICITUD DE PUNTOS
## TÍTULOS ACADÉMICOS

**(No diligenciar el cuadro gris)**

Fecha: Año _____ Mes _____ Día _____

Concepto:

| | DESCRIPCIÓN | PUNTOS | TIPO SAL | TIPO BON |
|---|---|---|---|---|
| [ ] | Pregrado | 178 | X | |
| [ ] | Pregrado: medicina humana/composición musical. | 183 | X | |
| [ ] | Especialización (1-2 años). | 20 | X | |
| [ ] | Especialización (3 años) | 30 | X | |
| [ ] | Especialización (segunda). | 10 | X | |
| [ ] | Magister o maestría. | 40 | X | |
| [ ] | Maestría (segunda). | 20 | X | |
| [ ] | Ph.D o doctorado (con maestría previa). | 80 | X | |
| [ ] | Ph.d o doctorado (sin maestría previa). | 120 | X | |
| [ ] | Ph.d o doctorado (segundo). | 20 | X | |
| [ ] | Postdoctorado. | Hasta 120 | | X |

Título:

_____
_____
_____
_____

Resumen:

_____
_____
_____
_____

Puntos asignados a la producción: _____



Universidad Tecnologica del Chocó Diego Luis Córdoba
Nit. 891680089-4
Cra. 22 No. 18B-10 B. Nicolás Medrano - Ciudadela Universitaria
Conm. (+574) 6726565, Línea gratuita: 01 8000 938824
E-mail: contactenos@utch.edu.co Página Web: www.utch.edu.co
Quibdó, Chocó (Colombia)

# COMITÉ DE EVALUACIÓN DE PUNTAJE

| | | |
|---|---|---|
| **Acta** | : | _____ |
| **Resolución** | : | _____ |
| **Observación** | : | _____ |
| | : | _____ |
| | : | _____ |
| **Estado** | : | _____ |

## ESPECIFICACIÓN:

Universidad _____
_____
_____
_____

Duración _____ Semestres Fecha de grado: Año ____ Mes _____ Día _____

## AUTOR:

Identificación No. _____ Nombre _____

Primer Apellidos _____ Segundo _____

_____
Firma

Anexos: Diploma.
Acta de grado.
Resolución de convalidación. (Para estudios en el extranjero)



Universidad Tecnologica del Chocó Diego Luis Córdoba
Nit. 891680089-4
Cra. 22 No. 18B-10 B. Nicolás Medrano - Ciudadela Universitaria
Conm. (+574) 6726565, Línea gratuita: 01 8000 938824
E-mail: contactenos@utch.edu.co Página Web: www.utch.edu.co
Quibdó, Chocó (Colombia)