



FICHA DE INSCRIPCIÓN

PROYECTO DE APLICACIÓN 2020

Magister en Actividad Física para la Salud

| | |
|------------------------------|--|
| Nombre del estudiante | |
| Nombre del tutor | |

| | |
|------------------------------|----|
| Palabras clave | |
| Título tentativo | |
| Objetivos | |
| Objetivo General | |
| Objetivos Específicos | 1. |
| | 2. |
| | 3. |

Fecha: _____

Firma del Estudiantes: _____

Firma del tutor que acredita el patrocinio: _____