**FACULTAD DE ENFERMERÍA. FLEXIBILIZACIÓN DEL APRENDIZAJE DE LA INVESTIGACIÓN.**

**FORMATO PARA REPORTAR PLAN DE APRENDIZAJE**

Nota: según el Acuerdo No159 de 2025 del Consejo de Facultad, el profesor que asesora estudiantes en modalidad de flexibilización,

debe presentar un plan semestral de aprendizaje, el cual debe ser individual, concertado con el estudiante y aprobado por el Comité

Técnico de Investigación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Nombre del docente tutor:** |  |
| **Nombre del estudiante:** |  |
| **N° documento de identidad:** |  |
| **Semestre académico:** |  |
| **Curso de investigación que flexibiliza:** |  |
| **Nombre o título del proyecto de flexibilización del estudiante:** |
| **Objetivos propuestos para la flexibilización del curso:**  |
| **Cronograma de actividades que realizará o en las que participará el estudiante para la flexibilización del curso:** |
| **Firma del estudiante:**  | **Firma del docente tutor:** |