

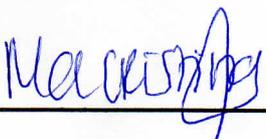


PROYECTOS  
DE APLICACIÓN  
PROFESIONAL

### CARTA AVAL PARA LA ENTREGA DE LA SISTEMATIZACIÓN INDIVIDUAL DE EXPERIENCIA

|  |  |                    |                                     |
|--|--|--------------------|-------------------------------------|
| TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN:  | Sistematización de la experiencia del desarrollo del guion, creación de personajes y conceptualización de la obra de teatro sensorial <i>Los Sueños de Ani</i> |                    |                                     |
| NOMBRE DEL ALUMNO:   | Juan Sebastián Romero Andrade  |                    |                                     |
| NOMBRE DE LOS DOCENTES QUE ACOMPAÑARON EL PROCESO:   | María Cristina Andrade   |                    |                                     |
|  | Maxina Salvarezza  |                    |                                     |
| FECHA:   | 05/11/2018   |                    |                                     |
| El número de reuniones efectuadas con el alumno o la alumna, a mi criterio, ha sido:   |  |                    |                                     |
| Suficiente:  | <input checked="" type="checkbox"/>  | Insuficiente:      | Excesivo:                           |
| El alumno o la alumna ha alcanzado a reflexionar y hacer comprensiones de los contenidos y hallazgos de su trabajo y se aprecia crecimiento académico: |  |                    |                                     |
| En buena medida:   | <input checked="" type="checkbox"/>  | En mediana medida: | En poca medida:                     |
| La alumna o el alumno me dio a conocer los contenidos de la versión definitiva del documento   |  |                    |                                     |
| Sí:  | <input checked="" type="checkbox"/>  | No:                | Parcialmente:                       |
| Por lo tanto, certifico haber revisado el documento y <b>SÍ</b> concedo el aval para la presentación   |  |                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Por lo tanto, certifico haber revisado el documento y <b>NO</b> concedo el aval para su presentación   |  |                    | <input type="checkbox"/>            |

Firma de quien otorga el aval:

  
\_\_\_\_\_  
C.C. 0917471385