Buenos Aires, xxxxxxxxx de 202X

Sres. Miembros

Subcomisión Ciencias Biologías (BBE)

S/D

De nuestra mayor consideración;

Nos dirigimos a Uds. con el objeto de solicitar tengan a bien considerar los cursos que a continuación se detallan los cuales conforman el Plan de Estudios Especiales según lo dispuesto por el Reglamento de Doctorado vigente. Solicitamos además, la aprobación de los mismos.

Los cursos fueron consensuados junto con el Consejero de Estudios y forman parte del plan de Estudios preparado por el/la Lic. Xxxxxxxxxx.

| Tema de Tesis: (titulo) |  |
| --- | --- |
| Aprobado por Res. CD N°: | Xxxxx / xx |
| Nombre del Director/a de Tesis: |  |
| Nombre del Co-Director/a: |  |
| Nombre del Director/a Adjunto/a: |  |

Listado de los cursos FCEN por los cuales se solicita aprobar los puntos:

Por cada curso completar:

1. Nombre completo de la Materia o Curso:

Fecha de cursada:

Carga horaria:

Profesor responsable:

Nota de aprobación:

1. Nombre completo de la Materia o Curso:

Fecha de cursada:

Carga horaria:

Profesor responsable:

Nota de aprobación:

1. Nombre completo de la Materia o Curso:

Fecha de cursada:

Carga horaria:

Profesor responsable:

Nota de aprobación:

1. Nombre completo de la Materia o Curso:

Fecha de cursada:

Carga horaria:

Profesor responsable:

Nota de aprobación:

1. Nombre completo de la Materia o Curso:

Fecha de cursada:

Carga horaria:

Profesor responsable:

Nota de aprobación:

| ***IMPORTANTE:*** *En caso de solicitar puntos por trabajos científicos publicados, indicar expresamente por cuál de ellos solicita puntos. Además, explique breve y claramente por qué el trabajo sugerido no forma parte de su tesis doctoral y qué aportó para su formación académica.* |
| --- |

**RECUERDE QUE DEBE ENTREGAR CONJUNTA A ESTA SOLICITUD EL HISTORIAL ACADÉMICO DE LAS MATERIAS FCEN ACTUALIZADO. EL MISMO LO PUEDE DESCARGAR DESDE EL SIU GUARANI.**

**Firma y aclaración del Doctorando Firma del Director y aclaración**

**Firma y aclaración del Consejero de Estudios**

**SOLICITUD DE PUNTAJE PARA CURSOS Y MATERIAS (NoFcen)**

**Anexo I**

| Nombre del Doctorando: |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la Materia o Curso:  (Agregar si el Título del Curso/Materia no está en castellano, incluir traducción al castellano.) |  |
| Institución donde fue dictado (nombre y dirección): |  |
| Responsable del Curso e Institución donde trabaja: |  |
| Cargo del Responsable (Profesor, Investigador CONICET, etc): |  |
| Total de días que duró el curso: |  |
| * Fecha de inicio del curso: |  |
| * Fecha de finalización del curso: |  |
| Cantidad total de horas de clase: |  |
| * Total horas de clases teóricas: |  |
| * Total horas de clases prácticas: |  |
| * Total horas de otro tipo de clases (aclarar): |  |
| Puntaje obtenido para aprobar el curso: |  |
| ¿Adjunta certificado de aprobación?  Debe estar firmado por las máximas autoridades de la Institución que dicta el curso y donde conste la nota final. | SI --- NO |
| Se adjunta programa del curso | SI --- NO |
| Se adjunta bibliografía | SI --- NO |
| ¿Adjunta CV del responsable del curso? | SI --- NO |