



Departamento de Ecología, Genética y Evolución
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales
Universidad de Buenos Aires
Intendente Güiraldes 2620
Ciudad Universitaria - Pab. II, 4º Piso
C1428EGA Buenos Aires
Argentina

DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS AREA ECOLOGÍA, GENÉTICA, Y EVOLUCIÓN

Nombre y apellido del doctorando/a:

Tema de Tesis:

Nombre y apellido del Consejero/a de Estudios:

Nombre y apellido Codirector/a de Tesis (si corresponde):

Nombre y apellido Director/a Adjunto de Tesis (si corresponde):

Fecha de inscripción a la Carrera de Doctorado:

Nombre de la Materia o Curso:

Institución donde fue dictado (nombre y dirección):

Responsable del Curso e Institución donde trabaja:

Cargo del Responsable (Profesor, Investigador, etc.)

Otros docentes (Instituciones)

Total de días que duró el curso:

Fecha de inicio del curso:

Fecha de finalización del curso:

Cantidad total de horas de clase:

Total de horas de clases teóricas:

Total de horas de clases prácticas:

Total de horas de otro tipo de clases (aclarar):

Requisitos para la aprobación (promoción o examen final, % de asistencia requerido, etc.)

Puntaje obtenido para aprobar el curso:

Se adjunta certificado de aprobación: (si/no)

Se adjunta programa del curso con bibliografía (si/no)

Otra documentación presentada (detallar)

Observaciones

Nota: Completar el instructivo PARA CADA MATERIA/CURSO vinculado con la solicitud de puntaje.

Doctorando/a (firma y aclaración).....

Consejero/a de Estudios (firma y aclaración).....

Fecha: