Lugar,………..de 202**X**

A la Subcomisión de Doctorado

en el Área Ciencias Biológicas

del Departamento de Ecología, Genética y Evolución

De nuestra consideración,

Nos dirigimos a Uds. con el objeto de considerar los cursos y materias que se detallan en los Anexos I, II y III (seleccionar), los cuales conforman el Plan de Estudios Especiales de la/el Lic. (NOMBRE Y APELLIDO DOCTORANDA/O) según lo dispuesto por el Reglamento de Doctorado vigente en la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales y UBA, y en la Resolución CD-19-1917 sobre la normativa asociada a materias/cursos de Posgrado (<https://www.ege.fcen.uba.ar/wp-content/uploads/2020/01/8-Res1917-2019PuntajesCursosPG.pdf>).

Se incluyen a continuación otros datos requeridos para proceder con la evaluación.

* Lugar de Trabajo del Doctorando/a:…………………
* Fecha Admisión a la Carrera de Doctorado-Área Ciencias Biológicas: (incluir: N° Res./Mes/año)
* Título del proyecto de Tesis (preliminar o definitivo):
* Nombre y Apellido e Institución del Director:………………………….
* Nombre y Apellido e Institución del Codirector/a, o Director Adjunto/a, o Director Asistente: (seleccionar, si corresponde)…………………………

Sin otro particular, saludamos a Uds. atentamente.

|  |  |
| --- | --- |
| ---------------------------------------  **Doctorando/a**  Firma y aclaración | ---------------------------------------  **Consejero/a**  Firma y aclaración |
| ---------------------------------------  **Director/a**  Firma y aclaración | ---------------------------------------  **Codirector/a o**  Director/a Adjunto/a  o Director/a Asistente  (Firma opcional) |

ANEXO I. **SOLICITUD DE PUNTAJE PARA CURSOS/MATERIAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES (UBA).** Tesistas que hayan ingresado a la Carrera de Doctorado a partir del 1 de enero de 2020: deben Incluir al menos un curso/materia de duración cuatrimestral

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la materia/curso (según SIU Guaraní), y Departamento Docente** | **Fecha de**  **aprobación** | **Carga horaria**  **total** | **Modalidad**  **(presencial/**  **distancia)** | **Puntaje según Res. CD FCEN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ANEXO II. **SOLICITUD DE PUNTAJE PARA CURSOS/MATERIAS EXTERNOS A FCEN-UBA**

Completar una tabla para cada curso. Los datos incluidos en la tabla deben ser coincidentes con lo incluido en el certificado y programa correspondiente.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre completo de la materia/curso: (si el nombre del curso/materia está en otro idioma, además, incluir su traducción al castellano) |  |
| 2. Institución de dictado del curso (nombre y dirección): |  |
| 3. Nombre y apellido Docente/s responsable/s |  |
| 3.1. Institución laboral del Docente/s |  |
| 3.2. Cargo Docente/s responsable/s |  |
| 4. Duración total del curso (días, semanas) |  |
| 4.1. Fecha de inicio |  |
| 4.2. Fecha de finalización |  |
| 4.3. Total horas de clase: |  |
| 4.4. Total horas clases teóricas: |  |
| 4.5. Total horas clases prácticas: |  |
| 4.6. Total horas de otro tipo de clases (aclarar) |  |
| 4.7. Modalidad del dictado del curso | Presencial o Distancia (seleccionar) |
| 4.8. Modalidad del dictado a distancia | Sincrónico o asincrónico (seleccionar) |
| 4.9. Modalidad de evaluación |  |
| 4.10. Calificación obtenida |  |
| 5. Información que debe adjuntarse: Responder **SI/NO** |  |
| 5.1. ¿Adjunta certificado de aprobación firmado por la **máxima autoridad de la Institución** en la que se dictó el curso/materia, incluyendo la nota final?. |  |
| 5.2. ¿Adjunta programa del curso? |  |
| 5.3. ¿El programa incluye bibliografía? |  |
| 5.3. ¿Adjunta CV Docente/s responsable/s del curso? |  |
| 5.4. El Docente responsable ¿es su Director de Tesis? |  |

ANEXO III. **SOLICITUD DE PUNTAJE POR PUBLICACIONES AJENAS AL TEMA DE TESIS.**

Presentar/enviar el artículo y una nota del Director/a incluyendo título del artículo y expresando que la publicación no tiene vinculación con el tema de tesis.

|  |  |
| --- | --- |
| ---------------------------------------  Firma y aclaración del/la  **Doctorando/a** | ---------------------------------------  Firma y aclaración del/la  **Consejero/a** |