



Form. 8 - Solicitud de modificación del Plan de Cursos para optar al grado de Magister de la Universidad de Buenos Aires

Lugar y fecha:

Los integrantes del Comité Consejero de.....

elevan para su aprobación los cambios solicitados en el Plan de Cursos que el/la estudiante deberá aprobar para la obtención del grado (**Se Anexa justificación de los cambios solicitados**):

- 1- Cursos realizados o a realizar en la Escuela para Graduados - FAUBA
- 2- Cursos realizados o a realizar en otras instituciones. Se solicita equivalencias (en reemplazo de cursos obligatorios) o acreditación de cursos externos: (*)

Incorporar al Plan de cursos:

1 ó 2	Curso (Nombre completo)	Créditos	Lugar de realización	Año
Total de créditos que se agregan:				

Excluir del Plan de cursos:

1 ó 2	Curso (Nombre completo)	Créditos	Lugar de realización	Año
Total de créditos que se restan:				

Adjuntar nota explicando motivos por los que se solicita el cambio, avalada.

(*) *En el caso de solicitar equivalencias o acreditación de cursos externos, completar Form. 4 y anexar: certificado de aprobación del curso legalizado, programa, carga horaria y curriculum vitae del director del curso.*

_____ Co-director

_____ Consejero

_____ Director de tesis

De acuerdo, pase a la Comisión Académica

_____ Director de la Carrera

_____ Fecha

Visto por Comisión Académica en su reunión del Acta N° Decisión de aprobar/desaprobar solicitud