

Solicitud de acreditación de actividades académicas con tutoría Resolución CD 1605

Apellido y nombres:

DNI/ CI/ LC/ PAS N°:

Programa:

Para la acreditación de actividades académicas con tutoría para la obtención del grado de Magister en la Escuela para Graduados “*Alberto Soriano*”, solicito sea considerada la documentación que adjunto según el siguiente detalle:

RUBRO	HORAS SOLICITADAS POR EL ALUMNO	HORAS APROBADAS POR EL PROGRAMA
Aprobación de cursos o talleres sobre publicación de manuscritos y/o elaboración de proyectos de tesis		
Aprobación de cursos o talleres sobre manejo de aparatos o técnicas de laboratorio		
Presentaciones en Expotesis/ Expobeca		
Asistencia a Expotesis/ Expobeca		
Presentaciones en reuniones científicas		
Presentaciones en Seminarios regulares		
Asistencia a Seminarios regulares		
Asistencia a reuniones científicas		
Docencia en cursos de grado y/o posgrado		
Entrenamiento o pasantías		
Consultorías		
Publicaciones científicas c/referato ajenas al trabajo de tesis		
Otras actividades *		
Total		

Firmas

.....
Solicitante

.....
Coordinador
Ejecutivo

* especificar

A los efectos de completar la planilla consulte en:

<http://epg.agro.uba.ar/magister/reglamentos-del-magister-de-la-universidad-de-buenos-aires>