**F8D – Solicitud de modificación de plan de cursos para optar al grado de Doctor de la Universidad de Buenos Aires**

\*Campos obligatorios

**\*Lugar y fecha**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

\*Los integrantes del Comité Consejero de (nombre completo del/la alumno/a) Haga clic o pulse aquí para escribir texto. elevan para su aprobación 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 (consultar en la web nombre del curso correcto <http://epg.agro.uba.ar/>)

\*2 - Cursos realizados o a realizar en otras instituciones. Se solicita acreditación de cursos externos

**Incorporar al Plan de cursos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 ó 2** | **Curso** (nombrecompleto) | **Créditos** | **Lugar de realización** | **Año** |
| 1 [ ] 2 [ ]  | clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ]  2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Total de créditos que se agregan** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |

**Excluir del Plan de cursos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 ó 2** | **Curso** (nombrecompleto) | **Créditos** | **Lugar de realización** | **Año** |
| 1 [ ] 2 [ ]  | clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1 [ ] 2 [ ]  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Total de créditos que se restan** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |

**\*Firma y aclaración de los miembros del comité**:

**Director de tesis**: 

 Inserte firma digital/electrónica

 Aclaración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Co-director**: 

 Inserte firma digital/electrónica

 Aclaración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Consejero de estudios**: ****

 Inserte firma digital/electrónica

 Aclaración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Espacio reservado para la Comisión de Doctorado**

De acuerdo, pase a la Comisión Académica

**Fecha:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. 

 Inserte firma digital/electrónica

 Aclaración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Visto por Comisión Académica en su reunión del Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. Acta Nº Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Decisión de **aprobar** **solicitud** [ ]

 **desaprobar solicitud** [ ]

**Fecha:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. ****

 Inserte firma digital/electrónica

 Aclaración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.