**Solicitud de acreditación de actividades académicas con tutoría – Resolución CD 1605**

**Nombre/s**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Apellido/s**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

**DNI** [ ]  **Cédula de identidad** [ ]  **Pasaporte** [ ]  **Otro** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **Número**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Programa**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rubro**  | **Horas solicitadas por el/la alumno/a** | **Horas aprobadas por el/la Director/a de carrera** |
| Aprobación de cursos o talleres sobre publicación de manuscritos y/o elaboración de proyectos de tesis | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Aprobación de cursos o talleres sobre manejo de aparatos o técnicas de laboratorio | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Presentaciones en Expotesis/ Expobeca | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Asistencia a Expotesis/ Expobeca | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Presentaciones en reuniones científicas | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Presentaciones en Seminarios regulares | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Asistencia a Seminarios regulares | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Asistencia a reuniones científicas | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Docencia en cursos de grado y/o posgrado | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Entrenamiento o pasantías | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Consultorías | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Publicaciones científicas c/referato ajenas al trabajo de tesis | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Otras actividades \* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Total** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**Firma del/la solicitante**

**Aclaración**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. 

Inserte firmadigital/electrónica

**Firma del/la Director/a de carrera**

**Aclaración**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. 

 Inserte firma digital/electrónica

\* especificar

A los efectos de completar la planilla consulte en: http://epg.agro.uba.ar/magister/reglamentos-del-magister-de-la-universidad-de-buenos-aire