

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE CURSOS

- I) Nombre del/la Doctorando/a;
- II) Nombre del/la Director/a;
- III) Nombre del/la Co Director/a, en caso de que lo hubiere;
- IV) Tema de Tesis:

Por la presente solicito la acreditación de los siguientes Cursos de Postgrado como parte del Programa de Doctorado comprometiéndome a presentar como anexo las certificaciones correspondientes a los mismos.

.....
Firma y aclaración del Aspirante

.....
DNI

Acreditación de Cursos como Plan de Formación

l) Cursos (numerados) de postgrado aprobados donde conste el carácter citado. A tal efecto en la probanza debe figurar que la institución que avala el curso, lo califica de postgrado, conteniendo la siguiente información (que deberá completarse tantas veces como cursos se hayan realizado):

- a. Nombre del curso
- b. Institución organizadora y/o promotora
- c. Docente Responsable
- d. Grado académico del Docente responsable
- e. Curriculum Vitae resumido del Docente responsable
- f. Cantidad de horas
- g. Fecha de inicio y finalización
- h. Área a la que pertenece el curso:
- i. Créditos (si constara en el certificado y equivalencia en horas del crédito)
- j. Modalidad de Evaluación