

**SOLICITUD DE INSRIPCION DEL PROYECTO DE TESIS**

**FECHA:…………………………………..**

**DATOS DEL TESISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Documento (tipo y Nº)CUIL |  |
| Lugar de trabajo |  |
| Carrera de Posgrado |  |

**DIRECTOR DE TESIS PROPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Título(s) de Posgrado del director |  |
| Lugar de trabajo del Director |  |
| Conformidad para dirigir la tesis |   -------------------------------------------------------- Firma del Director |

**CODIRECTOR PROPUESTO (si corresponde)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| Título(s) de Posgrado: |  |
| Lugar de trabajo del codirector |  |
| Conformidad para codirigir la tesis |   -------------------------------------------------------- Firma del Codirector |

**TÍTULO TENTATIVO DEL PROYECTO DE TESIS**

|  |
| --- |
| **…vvv** |

**PROYECTO DE TESIS**

|  |
| --- |
| 1. **Área disciplinar específica en la que se encuadra el proyecto: (señale una)**

**Ciencias Exactas y Naturales y sus aplicaciones tecnológicas** **Ciencias de la Tierra de la Atmósfera****Ciencia de los materiales,** **Ciencias de la vida y el ambiente,** **Abordaje histórico epistemológico de políticas científicas,** **Enseñanza de la ciencias y perspectivas pedagógicas innovadoras** 1. **Descripción del problema por investigar y fundamentación de su relevancia**
2. **Objetivos generales y específicos**
3. **Hipótesis de trabajo o supuestos de partida**
4. **Estrategia Metodológica**
5. **Factibilidad para su desarrollo**
6. **Descripción de las fuentes (si corresponde) con indicación de su accesibilidad**
7. **Bibliografía**
8. **Actividades y cronograma propuesto (deben constar instancia de evaluación del proceso por parte del Director y Codirector)**

…………….....................................Firma del postulante  |



**FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR EL DIRECTOR DE TESIS**

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| Apellido y nombres |  |
| Fecha de nacimiento |  | Lugar |  |  Nacionalidad |  |
| Tipo de Documento |  | Número  |  | CU IT o CUIL |  |
| Domicilio  |  |
|  |
|  | Código Postal |  |
| Teléfonos |  | Fax |  |
| Correo electrónico |  |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS  |
| Título (s) de grado  | Institución otorgante | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Título (s) de posgrado  | Institución otorgante | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ACTIVIDAD ACADÉMICA Y DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICO-TECNOLÓGICA |
| Área principalde desempeñoprofesional | Disciplina  |  |
| Sub-disciplina |  |
| Especialidad |  |
| Institución Universitaria |  |
| Docente UNCUYO  | SI |  | NO |  |
| Facultad |  |
| Departamento |  |
| Cátedra |  |
| Cargo |  |
| Dedicación (exclusivo, semi-exclusivo, simple) |  |
| Situación (efectivo o regular, interino, contratado) |  |
| Teléfonos |  | Fax |  |
| Correo electrónico |  |
| PROGRAMA DE INCENTIVOS | S SI |  | N NO |  | Categoría |  |
| CONICET | S SI |  |  NO |  | Categoría |  |
| OTROS | S SI |  | N NO |  | Categoría |  |
| FORMACIÓN DE | Cantidad total de tesis doctorales que ha dirigido |  |
|  | Cantidad total de tesis doctorales que dirige actualmente |  |
| RECURSOS HUMANOS | Cantidad total de tesis de maestría que dirige actualmente |  |
| ……………………………. |  |  |
| Fecha |  | Firma |



**FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR EL CO-DIRECTOR DE TESIS**

(si corresponde)

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| Apellido y nombres |  |
| Fecha de nacimiento |  | Lugar |  |  Nacionalidad |  |
| Tipo de Documento |  | Número  |  | CU IT o CUIL |  |
| Domicilio  |  |
|  |
|  | Código Postal |  |
| Teléfonos |  | Fax |  |
| Correo electrónico |  |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS  |
| Título (s) de grado  | Institución otorgante | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Título (s) de posgrado  | Institución otorgante | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ACTIVIDAD ACADÉMICA Y DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICO-TECNOLÓGICA |
| Área principalde desempeñoprofesional | Disciplina  |  |
| Subdisciplina |  |
| Especialidad |  |
| Institución Universitaria |  |
| Docente UNCUYO | SI |  | NO NO |  |
| Facultad |  |
| Departamento |  |
| Cátedra |  |
| Cargo |  |
| Dedicación (exclusivo, semiexclusivo, simple) |  |
| Situación (efectivo o regular, interino, contratado) |  |
| Teléfonos |  | Fax |  |
| Correo electrónico |  |
| PROGRAMA DE INCENTIVOS | S SI |  | N NO |  | Categoría |  |
| CONICET | S SI |  |  NO |  | Categoría |  |
| OTROS | S SI |  | N NO |  | Categoría |  |
| FORMACIÓN DE | Cantidad total de tesis doctorales que ha dirigido |  |
|  | Cantidad total de tesis doctorales que dirige actualmente |  |
| RECURSOS HUMANOS | Cantidad total de tesis de maestría que dirige actualmente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………. |  | …………………………………………………………. |
| Fecha |  | Firma |