



Nota modelo para COMPLETAR Plan de Cursos Especiales

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, FECHA (DD/MM/AAAA)

Sres.
Miembros de la Subcomisión de Doctorado
Departamento de Química Orgánica
S/D

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a efectos de completar la propuesta del Plan de Cursos Especiales del/de la (LIC./MG./etc) Nombre y apellido –completo-. Por tal motivo se sugieren incorporar al mismo las siguientes materias:

• NOMBRE(DEPTO-FCEN)	DOCENTE	PUNTAJE	HORAS	FECHA DE APROBACIÓN
• NOMBRE(DEPTO-FCEN)	DOCENTE	PUNTAJE	HORAS	FECHA DE APROBACIÓN
• NOMBRE(DEPTO-FCEN)	DOCENTE	PUNTAJE	HORAS	FECHA DE APROBACIÓN

OTRAS PRESENTACIONES POSIBLES:

Caso 1: En el caso que se soliciten incorporar materias de otras Unidades Académicas/Universidades/etc., se deberá informar:

- | | | | | |
|-----------------------|---------|---------|-------|---------------------|
| • NOMBRE (DEPTO-FCEN) | DOCENTE | PUNTAJE | HORAS | FECHA DE APROBACIÓN |
|-----------------------|---------|---------|-------|---------------------|
- Se adjunta copia de: a) **certificado de aprobación** firmado por autoridad académica institucional, b) **programa analítico** de la materia con distribución horaria, **duración del curso, modalidad de aprobación y bibliografía**; c) período de cursada; d) resolución de aprobación del curso (si existiera); e) CV del/la profesor/a.

Caso 2: En el caso que se haya decidido no cursar materias anteriormente aprobadas por CD, se deberá informar:

Asimismo se solicita se excluya del Plan aprobado por Res. CD N° XXXX/XX la siguiente materia:

- | | | |
|----------|------------|---------|
| • NOMBRE | DEPTO-FCEN | PUNTAJE |
|----------|------------|---------|

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atte.

.....
Firma y Aclaración del Doctorando

.....
Firma y Aclaración del Consejero de Estudios