**Formulario para la presentación de Cursos de Posgrado/Doctorado – Res. CD2819/18 - ANEXO 1**

**Información académica Año de presentación (\*)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1-a-

|  |
| --- |
| Departamento docente que inicia el trámite: |
|  |
| Nombre del curso: |
|  |
| Nombre, Cargo y Título del docente responsable: |
|  |
| En caso de dictarse en paralelo con una materia de grado, nombre de la misma: |
|  |
| Nombre y Título de los docentes que colaboran con el dictado del curso (\*) (\*): |
|  |
| Fecha propuesta para el primer dictado luego de la aprobación: |
|  |

|  |
| --- |
| Duración: |

|  |  |
| --- | --- |
| Duración total en horas |  |
| Duración en semanas |  |

|  |
| --- |
| Distribución carga horaria: |

|  |  |
| --- | --- |
| Horas de clases teóricas semanales |  |
| Horas de clases de problemas semanales |  |
| Horas de trabajos de laboratorio semanales |  |
| Horas de trabajo de campo semanales |  |
| Horas de seminarios semanales |  |

|  |
| --- |
| Forma de evaluación: |
|  |
| Lugar propuesto para el dictado (departamento, laboratorio, campo, etc. ): |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Puntaje propuesto para la carrera de doctorado: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de alumnos: | Mínimo: | Máximo: |

|  |
| --- |
| Audiencia a quien está dirigido el curso: |
|  |

|  |
| --- |
| Necesidades materiales del curso: |
|  |

1-b-

|  |
| --- |
| Programa analítico del curso con Bibliografía (puede adjuntarse en hojas separadas): |
|  |

1-c-

|  |
| --- |
| Actividades prácticas propuestas (puede adjuntarse en hojas separadas): |
|  |

(\*) Todos los cursos tendrán una validez de 5 años

(\*)(\*) Las actualizaciones de los docentes colaboradores son informados por la Dirección departamental al inicio de cada dictado del curso

Firma Subcomisión Firma del docente

Doctorado responsable

E-mail y teléfono del docente responsable

**Formulario para la presentación de Cursos de Posgrado/Doctorado - Res. CD2819/18 - ANEXO 2**

**Solicitud de Financiación Año de presentación (\*)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Departamento docente que inicia el trámite: |
|  |
| Nombre del curso: |
|  |
| Nombre y Título del docente responsable: |
|  |

|  |
| --- |
| Costo propuesto del curso por alumno (\*): |
|  |

|  |
| --- |
| Justificación del monto propuesto: |
|  |

(\*) Las excepciones aplicables para cada alumno serán consistentes con la reglamentación del Consejo Directivo que regula los aranceles y excepciones (Res. CD 1072/19).