

Formulario para la presentación de Cursos de Posgrado/Doctorado

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Año de presentación (*)

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Duración en semanas	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Distribución carga horaria:

Horas de clases teóricas semanales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horas de clases de problemas semanales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horas de trabajos de laboratorio semanales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horas de trabajo de campo semanales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horas de seminarios semanales	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Forma de evaluación:

Lugar propuesto para el dictado (departamento, laboratorio, campo, etc.):

Puntaje máximo propuesto para la carrera de doctorado:

Número de alumnos:

Mínimo:

Máximo:

Audiencia a quien está dirigido el curso:

Formulario para la presentación de Cursos de Posgrado/Doctorado

Necesidades materiales del curso:

--

Programa analítico del curso con Objetivos y Bibliografía:

--

Actividades prácticas propuestas:

--

(*) 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
Doctorado

--

Firma del docente
responsable

--

E-mail y teléfono del docente responsable

--