*ACTA DE ADMISIÓN A LA CARRERA DE MAESTRÍA*

A los ……….. días del mes de ………… de 201.., siendo las ........ h. los integrantes de la Comisión Asesora de Tesis de Maestría del/ de la……… , Dr./Dra. ……………, Dr./Dra. ………….., y Dr./Dra. …………………. (Director/Directora de Tesis) designados por Res. HCD Nº………, se reúnen en dependencias del Departamento de ………………….. para evaluar las condiciones académicas, científicas, profesionales y personales del/de la postulante de acuerdo a lo establecido en el art. 19 del reglamento de la Carrera de Maestría en Ciencias Químicas de la Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba, Ord. 02/13 HCD.

El/La postulante posee el título de …………………… otorgado por la Facultad de …………………… de la Universidad …………………. .

El/La postulante posee adecuado conocimiento del idioma inglés.

Luego de analizar su curriculum vitae, realizar la entrevista al/a la postulante y receptar la exposición del plan de trabajo a desarrollar referido al tema:…………………………………, esta Comisión considera que el/la …………………… reúne las condiciones necesarias para ser admitido/a en la Carrera de Maestría en Ciencias Químicas de la Facultad de Ciencias Químicas.

Siendo las ............. h. se da por concluida la reunión. En prueba de conformidad firman la presente los miembros de la Comisión de Asesora de Tesis.

........................................................................... ...........................................................................

Firma y aclaración miembro comisión Firma y aclaración miembro comisión

....................................................

Firma y aclaración del Director/a