***ANEXO I***

Córdoba, ……de ………..de ………..

Sr/a. Director/a de la Escuela de Posgrado

S / D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle tenga a bien arbitrar los medios necesarios para la selección del Evaluador Externo de mi Tesis Doctoral titulada “……………”. Motiva la presente estar finalizando la etapa de redacción de la misma, estimando como fecha probable de defensa………………………..

El trabajo de Tesis es dirigido por ……………….. y se realiza en …………………………. El mismo aborda el estudio de ……………………………………………………………..

De acuerdo a la experiencia en el área disciplinar involucrada, se proponen los siguientes evaluadores (indicar no menos de 5 o 6 personas):

Nombre:

Especialidad o Tema de Trabajo:

Cargo:

Lugar de trabajo:

E-mail:

Teléfono:

Se deja constancia de que el Director y/o el Tesista no han realizado trabajos en colaboración con los Evaluadores propuestos al menos en el transcurso del desarrollo de la presente Tesis Doctoral.

(**Solo en caso de participar un Co-director**)

Solicito el reemplazo del Co-director de Tesis Dr…………………………………como miembro de la Comisión Evaluadora.

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, la saludo a Ud. muy atentamente.

……………………….. ………………………………..

*Firma del Tesista Firma del Director de la Tesis*

***ANEXO II***

A fin de cumplimentar con el Art. 29 Ord. 01/13 HCD, que reglamenta la Carrera de Doctorado o el Art. 24 Ord. 02/13 HCD, que reglamenta la Carrera de Maestría (tache lo que no corresponda) de esta Facultad, el cual establece: ***“Una vez escrito y previo a su versión definitiva, el manuscrito de la Tesis será revisado y corregido por la Comisión Asesora de Tesis en un plazo no mayor de quince (15) días hábiles desde la recepción de los ejemplares por cada miembro…”,*** se hace entrega del manuscrito de Tesis “…..…………..” de………….. a la Comisión de Tesis integrada por los miembros que se mencionan abajo, comprometiéndose los mismos a cumplir oportunamente con lo establecido en el artículo mencionado *a priori*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | FECHA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sirva la presente de atenta nota.

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

*Firma del Tesista*

Con aval del Director:

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

*Firma del Director*

***ANEXO III***

Córdoba, ……de ………..de ………..

Sr/a. Director/a de la Escuela de Posgrado

S / D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle tenga a bien arbitrar los medios necesarios para la designación de la ***Comisión Evaluadora*** de la Tesis Doctoral titulada “…….……...…………………………” dirigida por ..…………………………………..y realizada en……………………………………….

Este trabajo aborda el estudio de ………………………………………………………………………………………………………………….……………..………………….…..

Sin otro particular la saludo a Ud. muy atentamente.

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

*Firma del Tesista*

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

*Firma del Director*

***Reservado para completar por el área administrativa de posgrado:***

El Evaluador Externo seleccionado previamente de acuerdo a su experiencia en el área disciplinar involucrada es:

Nombre:

Cargo:

***ANEXO IV***

A fin de cumplimentar con el Art. 29 Ord. 01/13 HCD, que reglamenta la Carrera de Doctorado o el Art. 24 Ord. 02/13 HCD, que reglamenta la Carrera de Maestría (tache lo que no corresponda) de esta Facultad, se hace entrega de la versión DEFINITIVA del manuscrito de Tesis “…..…………..” de……………………………

La Comisión Asesora de Tesis integrada por los miembros que se mencionan abajo avala dicha presentación.

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

*Firma Director de Tesis Firma Miembro de Comisión*

...............................................….. ........................................................

*Firma Miembro de Comisión Firma Miembro de Comisión*

Sirva la presente de atenta nota.

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

*Firma del Tesista*

***ANEXO V***

***FORMULARIO DE EVALUACIÓN***

(en sobre cerrado)

Título del Trabajo de Tesis Doctoral o de Maestría (tachar lo que no corresponda):

Apellido y nombre del alumno de Posgrado:

Director:

Co-Director (si correspondiese):

Conforme al Art. 31 del reglamento “El dictamen escrito de cada miembro de la Comisión Evaluadora dejará sentado si el trabajo de Tesis es ***Aceptado o Rechazado***, fundamentando esta decisión con su opinión acerca de la calidad del trabajo de Tesis de Doctorado teniendo en cuenta:”

1. Originalidad, importancia y/o repercusión de los resultados.
2. Adecuación de la Metodología empleada.
3. Revisión bibliográfica.
4. Claridad y corrección de la presentación: Organización de los contenidos, redacción, terminología aplicada, calidad de los dibujos, fotografías, esquemas, gráficos y tablas.

Por lo antes expuesto el trabajo de Tesis Doctoral es (marcar con X según corresponda):

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTADO**  Significa que se recomienda pasar a la instancia de defensa oral y pública aunque pudieran sugerirse correcciones **menores que deberán ser respondidas e incluidas en el manuscrito** de la Tesis Doctoral como requisito previo al acto de defensa oral. |  |
| **RECHAZADO**  Significa que el manuscrito **no está en condiciones de ser aprobado**, que existen inconvenientes en el planteo del trabajo en cuanto a: originalidad, metodología empleada, discusión y/o conclusiones. |  |

Apellido y nombre del Evaluador:

Lugar y Fecha:

***ANEXO VI***

***RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN***

Córdoba, ……de ………..de ………..

Lic. ………………………………. (Apellido y Nombre del Tesista)

Dr………………………………… (Apellido y nombre del Director)

Dr………………………………… (Apellido y nombre del Co-Director, si correspondiere)

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Uds. a fin de informales que la Comisión Evaluadora ha considerado ACEPTADO/RECHAZADO el trabajo Tesis Doctoral titulado “…….……...……………………………………………………………………………………………………………….”

Para su conocimiento se adjuntan los dictámenes emitidos.

Sin otro particular les saludo a Uds. muy atentamente.

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

*Firma de la Directora de Carrera*

***ANEXO VII***

***DEFENSA TESIS DE MAESTRÍA EN CIENCIAS QUÍMICAS***

**Título:**

“……………………………………………………………………………………………………………………………..…….”

**TESISTA:** ……………….………………………….………………………………………………………………

**DIRECTOR DE TESIS:**…………………………………………………………………………………

**CO-DIRECTORDE TESIS** (si correspondiere)…………………………………………………………

**COMISIÓN ASESORA DE TESIS:** …………………………………………………..…………………….………..…………………………

…….…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..….

……….……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…….

….……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………...…….

**COMISIÓN EVALUADORA DE TESIS:**

………………………………………………………………………….…………..……..………………

…….………………...……………………………………………………………………….…………………..……………………………………………………………………………………………..……….

……….…………………………………………...………………………………………….………………..………………………………………………………………………………………………..……….

….………………………………………………...……………………………………….……………………..……………………………………………………………………………………………..……….

**REALIZADA EN:**………….……...…………….…………….…….…………………..…………………..

**FECHA DE DEFENSA**: ………DE……. DE 20…..……… HORAS.