**MODELO- ACTA DE REUNIÓN DE COMISIÓN DE TESIS DE DOCTORADO (VIDEOCONFERENCIA)**

A los ……….. días del mes de ………… de 2020.., siendo las ............... h., los integrantes de la Comisión de Tesis de doctorado del/ de la……… , Dr./Dra. ……………, Dr./Dra. ………….., Dr./Dra. ………………….. y Dr./Dra. …………………. (Director/Directora de Tesis) y el/la Dr./Dra. (Co- Director/a de Tesis) designados por Res. HCD Nº………, se reúnen mediante videoconferenciaa los fines de respetar las medidas de confinamiento sanitario ordenado por las autoridades de la Nación Argentina en el contexto de la pandemia por COVID-19 (DNU No 297/2020 y No 325/2020 y posteriores decisiones administrativas) con la finalidad de evaluar y tomar conocimiento del progreso desarrollado en el trabajo de tesis titulado “.............................................”.

La Comisión de Tesis receptó la exposición oral del/de la tesista, tomó conocimiento de la labor científica desarrollada y aprobó la misma.

El/la tesista informó sobre los cursos de doctorado, las presentaciones a congresos y publicaciones realizados, como así también la/las becas obtenidas en el período.

**CURSOS DE DOCTORADO**

Nombre del curso:

Director del curso:

Fecha de realización:

Calificación:

**PRESENTACIONES A CONGRESOS**

Título de la presentación:

Autores:

Nombre del evento:

Fecha y lugar del evento:

**PUBLICACIONES**

Título:

Autores:

Revista:

Datos bibliográficos:

**BECAS OBTENIDAS**

Institución:

Tipo de Beca:

Fecha:

La Comisión de Tesis acepta el curso ........................... como curso de Doctorado de Formación General/Específica válido para la Carrera de Doctorado.

Se deja constancia que el/la tesista ha realizado tareas de docencia en el cuatrimestre par/impar correspondiente al año ……………. en el Dpto. de ………………… de esta Facultad/ de la Facultad de ..................., Universidad Nacional de Córdoba en la asignatura ………………...

La Comisión de tesis toma conocimiento que el tesista ha aprobado el curso de formación docente “ ………………………………………………….. “ organizado por la Facultad de Ciencias Químicas, cumplimentando lo establecido en el art 26 inc. a) del Reglamento de la carrera de Doctorado en Ciencias Químicas (Ord HCD 01/13).

Por otra parte, el/la tesista solicitó autorización para realizar el curso/una estancia en …………………………… La comisión de tesis resuelve autorizar a la/el tesista a realizar el/la mencionado/a curso/estancia.

**En prueba de conformidad se labra el acta correspondiente, para ser remitida por el Director/a de Tesis a cada uno de los miembros de la Comisión Asesora para la firma digital.**

La Escuela de Posgrado recepta por parte del Director/a de Tesis la versión digital del acta de la reunión conteniendo sus firmas.

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

Firma y aclaración del Firma y aclaración de

Director/a de Tesis Co-Director/a o miembro de comisión

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

Firma y aclaración de Firma y aclaración de miembro de comisión miembro de comisión