Córdoba, …… de ……………. de 20….

Sr./Sra. Decano/a de la

Facultad de Ciencias Químicas

Prof. Dr./ Dra.

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a usted y por su intermedio al HCD de la Facultad de Ciencias Químicas, a fin de solicitar mi inscripción a la Carrera de **Maestría en Ciencias Químicas** de esta Facultad bajo la dirección del/de la Dr./a…………………………., profesor/a del Departamento de ……………………………. de esta Facultad, quien ha manifestado su conformidad.

El tema del trabajo de Tesis propuesto es “……………………………………………………………………………………………………….” y se desarrollará en el Departamento/Instituto ………………………………………

A tal efecto adjunto: curriculum vitae, copia autenticada del certificado analítico de calificaciones obtenidas, copia autenticada del título de grado y proyecto a desarrollar, de acuerdo a lo requerido en el Art. 10 del Reglamento de la Carrera de Maestría, Ord. HCD 02/13. Dejo constancia que a partir del ………………………… ocupo un cargo de ............................ en el Departamento de ..............................

Declaro conocer el Reglamento de la Carrera de Maestría vigente, Ord. HCD 02/13 y el Manual de Bioética y Seguridad de la Facultad de Ciencias Químicas. Me comprometo a cumplir con la normativa vigente en la UNC respecto a higiene y seguridad y buenas prácticas de laboratorio.

Sin otro particular, le saludo atentamente.

...………………………………… Firma y aclaración del postulante

Por la presente manifiesto mi conformidad de dirigir la Tesis de Maestría del/la …………………………, de acuerdo al proyecto propuesto y comprometiéndome a desempeñar la función de Director de Tesis de acuerdo a las exigencias previstas en el reglamento del la Carrera de **Maestría en Ciencias Químicas**.

Asimismo propongo al/ a la Dr./a. ........................ Profesor del Departamento de......................... e Investigador ............................ del CONICET, como miembro de la Comisión Asesora de Tesis de Maestría correspondiente.

Saludo a usted atentamente.

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

Firma y aclaración del director de Tesis

Por la presente manifiesto mi conformidad de integrar la Comisión Asesora de Tesis de Maestría del/la …………………………, de acuerdo al proyecto propuesto y comprometiéndome a desempeñar la función de acuerdo a las exigencias previstas en el reglamento del la Carrera de **Maestría en Ciencias Químicas**.

Saludo a usted atentamente.

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

Firma y aclaración del miembro de Comisión de Tesis propuesto

Con el visto bueno del Consejo Departamental del Departamento de .......................................... pase a la Escuela de Posgrado a sus efectos. Sirva la presente de atenta nota.

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

Firma y sello del Director de Departamento