***NOTA MODELO PARA RECONOCIMIENTO DE CURSOS***

***REALIZADOS EN OTRAS INSTITUCIONES***

En el caso de cursos de posgrado organizados por otras instituciones, el Tesista deberá presentar una **nota,** dirigida a la Directora de la Escuela de Posgrado, con el **Programa del curso** en el cual conste:

-Actividades, discriminando teóricas y prácticas.

-Número de horas totales del curso, discriminadas en horas teóricas y prácticas.

-Bibliografía actualizada (General y Específica).

-Tipo de evaluación, indicando las horas insumidas y la calificación obtenida.

-CV del director o directores del curso.

-Fotocopia del certificado de aprobación, en el caso de solicitar el reconocimiento después de haber realizado el curso.

Debe constar en el expediente la autorización de la Comisión de Tesis para realizar el curso.

Córdoba, (DÍA) de (MES) de (AÑO)

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

S/ D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. y por su intermedio al Honorable Consejo Directivo a fin de solicitar que el curso de Posgrado: “...................…....”, sea reconocido como curso de Doctorado/Maestría de Formación Específica/General, válido para la Carrera de Doctorado/Maestría.

A tal fin adjunto a la presente la información requerida para su consideración.

Considero oportuno señalar que la realización de dicho curso ha sido autorizada por la Comisión de Tesis.

Sin otro particular, le saludan atentamente.

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

*Firma del Tesista Firma del Director*

…………………………………. ……………………………………..

Miembro de Comisión Miembro de Comisión

………………………………….

Miembro de Comisión