



Universidad
Nacional
Villa María

Instituto Académico
Pedagógico de Ciencias
Básicas y Aplicadas

Área de
Posgrado

Villa María, de de 201....

Sr./Sra. Decano/a del

Instituto A. P. de Ciencias Básicas y Aplicadas

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted y por su intermedio al CD del Instituto A. P. de Ciencias Básicas y Aplicadas, a fin de solicitar mi inscripción a la Carrera de **Doctorado en Ciencias mención Agroalimentos** de este Instituto bajo la dirección del/de la Dr/a....., quien ha manifestado su conformidad.

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

A tal efecto adjunto: currículum 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. 5 del Anexo II (Plan de Estudio de la Carrera de Doctorado), Res. CD N° 022/2017.

Declaro conocer el Reglamento de la Carrera de Doctorado vigente, Anexo I de Res. CD 022/2017 y me comprometo a cumplir con la normativa vigente en la UNVM respecto a higiene y seguridad y buenas prácticas de laboratorio.

Sin otro particular, le saludo atentamente.

.....

Firma y aclaración del postulante



Universidad
Nacional
Villa María

Instituto Académico
Pedagógico de Ciencias
Básicas y Aplicadas

Área de
Posgrado

Villa María, de de 201....

Sr./Sra. Decano/a del

Instituto A. P. de Ciencias Básicas y Aplicadas

S _____ / _____ D

Por la presente manifiesto mi conformidad de dirigir/co-dirigir la Tesis de Doctorado del/la, declaro conocer el proyecto propuesto y me comprometo a desempeñar la función de Director/Co-director de Tesis de acuerdo a las exigencias previstas en el reglamento de la Carrera de **Doctorado en Ciencias mención Agroalimentos**.

Saludo a usted atentamente

.....

Firma y aclaración del director de Tesis



**Universidad
Nacional
Villa María**

Instituto Académico
Pedagógico de Ciencias
Básicas y Aplicadas

Área de
Posgrado

Junta Académica

Doctorado en Ciencias mención Agroalimentos

S / D

Por la presente propongo como miembros de la Comisión de Tesis de
..... a los siguientes Dres/Dras:

Nombre	Cargo	Institución	Titulación

Saludo a ustedes atentamente

.....

Firma y aclaración del director de Tesis



**Universidad
Nacional
Villa María**

Instituto Académico
Pedagógico de Ciencias
Básicas y Aplicadas

Área de
Posgrado

Villa María, de abril del 20...

Junta Académica

Doctorado en Ciencias mención Agroalimentos

S ____ / ____ D

De mi mayor consideración:

Por la presente, en mi carácter de Decano del Instituto de Ciencias Básicas y Aplicadas de la Universidad nacional de Villa María, presto conformidad para el desarrollo de las actividades relacionadas a la propuesta de doctorado presentada por DNI:; quien será dirigida en sus tareas por de la Universidad.....

Sin otro particular, saludo atentamente



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Fecha ___/___/___

Apellido y Nombres: _____

Tipo de Documento: _____ N ° Documento: _____

CARRERA DE POSGRADO

DOCTORADO EN CIENCIAS MENCIÓN AGROALIMENTOS

DATOS PERSONALES

Fecha e Nacimiento: ___/___/___	<u>Lugar de Nacimiento</u>
Sexo: M - F Estado Civil: _____	Localidad: _____
Nacionalidad: _____	Dpto: _____ Provincia: _____
	País: _____

DOMICILIO ACTUAL

Calle: _____ N ° _____ Piso: _____ Dpto: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Departamento: _____ Provincia: _____

Teléfono (Código de Área) - Número: (_____) - _____

e-mail: _____

TITULO DE GRADO OBTENIDO

Universidad.: _____

Año de Ingreso: _____ Año de Egreso: _____

Título Obtenido: _____

Cantidad de años de la carrera según el Plan de Estudio: _____

*Repetir el cuadro tantas veces como títulos de grado posea.



**Universidad
Nacional
Villa María**

Instituto Académico
Pedagógico de Ciencias
Básicas y Aplicadas

Área de
Posgrado

TITULO DE POSGRADO OBTENIDO (si lo hubiera)

Universidad.: _____

Año de Ingreso: _____ Año de Egreso: _____

Título Obtenido: _____

*Repetir el cuadro tantas veces como títulos de posgrado posea.

DATOS LABORALES DEL POSTULANTE

Si posee CARGO DOCENTE, indique:

Materia/s: _____

Carrera/s: _____

Institución/es: _____

Antigüedad en el cargo: _____

OTRO DESEMPEÑO LABORAL

Área: _____

Cargo que ocupa: _____

Describe brevemente las tareas o funciones que realiza: _____

Declaro conocer el Reglamento del Doctorado en Ciencias Mención Agroalimentos aprobado mediante Resolución de Consejo Superior N° 052/2017.

Firma

Aclaración