



FACULTAD DE
CIENCIAS
UDELAR | fcien.edu.uy

POSGRADO EN BIOTECNOLOGÍA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
DOC_CPB_002_Revisado Julio 2015

NOMBRES:.....

APELLIDOS:.....

DOMICILIO:.....

TELEFONO:.....EMAIL:

FECHA DE NACIMIENTO:.....C.I.

TITULO (adjuntar fotocopia):

Nombre del Director de Tesis:

Nombre del Director Académico:

Nombre del Asesor Externo (si corresponde):

Firma o comprobante de aceptación de: Directores de Tesis y Académico y Asesor Externo (si corresponde):

Directores de Tesis:

Director Académico:

Asesor Externo (si corresponde):.....

TEMA GENERAL DE LA TESIS:

.....

.....

Lugar de realización de la Tesis:.....

- | | SI | NO |
|---|-----------------------|-----------------------|
| ➤¿Adjunta Proyecto de Tesis?
<i>(Si no se adjunta deberá ser presentado en los siguientes 6 meses posteriores a la inscripción)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ➤¿Adjunta Plan de Actividades Programadas?
(incluyendo programas de cursos, si corresponde)
<i>(Si no se adjunta deberá ser presentado en los siguientes 6 meses posteriores a la inscripción)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ➤¿Adjunta currículum del Director de Tesis? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ➤¿Adjunta currículum del Director Académico?
<i>Según establece el reglamento general de posgrados de la UdelaR, deberá ser docente de la Universidad y acreditar actividad reciente de investigación en el área</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

(firma y contrafirma del estudiante)