**INFORME DE ADMISIÓN**

**DOCTORADO EN…………………………………**

En aplicación de lo dispuesto en el Artº 14 de la Res C.S. 273/19, cada miembro integrante de la Comisión de Tesis deberá elevar un informe escrito personal.

El/La Dr./Dra.: …………………………………………………… DNI/ Pasaporte nº.:…………………

Institución:……………………………………

Dirección laboral:………………………………….. Tel:............

Miembro del Comisión de Tesis presentada por el/la postulante:

Tesis titulada:

EMITE EL SIGUIENTE INFORME:

(Utilizar tantas hojas como sean necesarias)

Las condiciones académicas reunidas por el postulante:

Las condiciones académicas del Director, y Codirector si lo hubiese:

La originalidad y trascendencia científica del tema de la tesis:

La correspondencia entre el plan de trabajo y las posibilidades concretas de su realización:

Pertinencia de las actividades realizadas con anterioridad a la solicitud de admisión, si correspondiera:

 En consecuencia, el/la que suscribe (marque con una X la opción seleccionada):

|  |
| --- |
|  |

ACEPTA LA SOLICITUD………

ACEPTA LA SOLICITUD CON MODIFICACIONES:

|  |
| --- |
|  |

 a. Discutir las modificaciones sugeridas en la primera reunión de Comisión Asesora………

|  |
| --- |
|  |

 b. Revisar nuevamente la versión escrita del plan modificado………

|  |
| --- |
|  |

RECHAZA LA SOLICITUD………

LUGAR Y FECHA:

FIRMA y ACLARACION: