ALUMNO

(V3 Dic2015) descargue última versión del formulario y reglamentos en www.gl.fcen.uba.ar

Entregue una copia impresa
no se aceptarán formularios manuscritos

COMPLETAR DIGITAL

Limpiar Formulario

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS GEOLÓGICAS

Comisión de Licenciatura

DATOS PERSONALES

Fecha: Buenos Aires,

Nombre y Apellido

Libreta Univ. N°

Documento DNI

Fecha nacimiento

Nacionalidad

Domicilio

Localidad

C.Postal

Teléfono fijo

Celular

email

Tutor de Materias ---

Consejero de estudios ---

Director TFL ---

Codirector TFL ---

Reservado Observaciones Comisión de Licenciatura

☐ Archivar

☐ Modificar, motivos:

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS GEOLÓGICAS

COMPLETAR DIGITAL

Comisión de Licenciatura

SOLICITUD TUTOR, CONSEJERO Y DIRECTOR DE TFL

Fecha: Buenos Aires,

Nombre y Apellido Libreta Univ. N°

Por medio de la presente, solicito que acepten los siguientes nombramientos

Tutor de Materias --- ---

El tutor debe ser Profesor o docente auxiliar de éste Departamento.

Consejero estudios --- ---

El Consejero debe ser Profesor o JTP de este Departamento con título de Doctor.

Director TFL --- ---

El Director debe ser Profesor o Auxiliar de este Departamento con título de Doctor.

Codirector TFL --- -----

Presentar nota firmada por el Director propuesto, donde se justifique la necesidad de un Codirector y conste la division de tareas de ambos directores. Si es externo adjuntar C.V.

Firmas

Alumno _____

Tutor de Materias _____ _____ _____

Consejero estudios _____ _____ _____

Director TFL _____ _____ _____

Codirector TFL _____ _____ _____

Reservado Observaciones Comisión de Licenciatura

☐ Archivar

☐ Modificar, motivos:

ALUMNO

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS GEOLÓGICAS

COMPLETAR DIGITAL

Comisión de Licenciatura

SOLICITUD MATERIAS ELECTIVAS Y OPTATIVAS

☐ **ORIGINAL**

☐ **MODIFICAR**

Fecha: Buenos Aires,

Nombre y Apellido

Libreta Univ. N°

Por medio de la presente, solicitamos que acepten el siguiente plan de materias electivas:

(Puntajes orientativos, serán verificados por la Comisión de Licenciatura)

MATERIAS DEL DEPARTAMENTO DE CS GEOLÓGICAS

1 seleccione materia..... puntos

2 seleccione materia..... puntos

3 seleccione materia..... puntos

4 seleccione materia..... puntos

5 seleccione materia..... puntos

6 seleccione materia..... puntos

7 seleccione materia..... puntos

8 seleccione materia..... puntos

9 seleccione materia..... puntos

10 seleccione materia..... puntos

11 seleccione materia..... puntos

MATERIAS EXTRADEPARTAMENTALES

MATERIA

MATERIA

Firmas

SUME PUNTOS TOTAL

DEBEN SUMAR 30 PUNTOS

Alumno _____

Consejero estudios _____ _____ _____

Reservado Observaciones Comisión de Licenciatura

☐ Archivar

Entregue una copia impresa
no se aceptarán formularios manuscritos

Imprimir