



**REQUISITOS OBLIGATORIOS PARA LA INSCRIPCIÓN AL  
DOCTORADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS  
LA PRESENTACIÓN ES DE MANERA DIGITAL:**

**Los archivos deben estar numerados en el siguiente orden:**

1. Planilla de inscripción completa con todas las firmas adjuntadas digitalmente
2. Plan de tesis
3. Nota de Justificación de **Doble Dirección / Codirección / Doble Codirección**, firmada por el/los Directores
4. Cv. Completo en formato digital de Director/es y Codirector/es
5. Analítico
6. Copia del Título o Certificado de Título en Trámite
7. Fotocopia de DNI o Pasaporte
8. Si existe **Trabajo con animales** debe traer un certificado de inicio del PROTOCOLO CICUAL (Secretaría de Ciencia y Técnica – [cicual@exactas.unlp.edu.ar](mailto:cicual@exactas.unlp.edu.ar))
9. Si existe **trabajo con humanos o toma de muestras humanas** se necesita la aprobación de un Comité de Ética.
10. Si es egresado de una carrera que no se dicta en la Facultad de Ciencias Exactas, debe traer el programa completo de la Carrera.
11. Si es egresado de una Universidad Extranjera debe traer el programa completo de la carrera, contenido de las materias, título y analítico apostillado
12. Si el lugar de trabajo no es en la Facultad de Ciencias Exactas o algún laboratorio dependiente de la misma, debe iniciar un convenio marco y/o un [acuerdo de colaboración](#) según corresponda entre las instituciones pertinentes (Facultad de Ciencias Exactas – Lugar de trabajo del tesista)
13. Planilla Preinscripción [SIU GUARANI 3](#).

Dirección de Correo a enviar los Archivos: **pgrado@exactas.unlp.edu.ar**

Se recomienda tomar conocimiento del reglamento de la carrera previo a la inscripción.

[http://www.exactas.unlp.edu.ar/uploads/docs/reglamento\\_doctorado\\_2012.pdf](http://www.exactas.unlp.edu.ar/uploads/docs/reglamento_doctorado_2012.pdf).

- **EN CASO DE NO TENER ALGUNO DE LOS REQUISITOS OBLIGATORIOS AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN, LA MISMA NO SERÁ ACEPTADA EN LA SECRETARÍA DE POSGRADO.-**



**CARRERAS DE POSGRADO**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

| <b>CARRERA</b>  |  |
|---|--|
| <b>Doctorado de la<br/>Facultad<br/>de Ciencias Exactas</b> | <b>Área Ciencias Biológicas</b> (Cat. A Res. 747/13 CONEAU) – Res. Min. N° 2941/15 |
|   | <b>Área Física</b> (Cat. A Res. 801/13 CONEAU) – Res. Min. N° 1582/15              |
|   | <b>Área Matemática</b> (Cat. A Res. 482/14 CONEAU) – Res. Min. N° 2813/15          |
|   | <b>Área Química</b> (Cat. A Res. 642/13 CONEAU) – Res. Min. N° 3091/15             |

Señor Decano de la  
Facultad de Ciencias Exactas  
Prof. Dr. Mauricio F. Erben  
SU DESPACHO

Me dirijo a Usted a fin de solicitar mi inscripción en la Carrera de Doctorado de la  
Facultad de Ciencias Exactas,

Área:

Tema de Tesis:

Protocolo **CICUAL** de trabajo con animales: **SI**      **NO**

Trabajo con Humanos y/o Toma de muestras Humanas: **SI**      **NO**

**EQUIPO DE TRABAJO**

Director 1<sup>1</sup>:

Correo electrónico:

Lugar de Trabajo:

Cargo:

Número de Tesistas bajo su Dirección/Codirección:

---

<sup>1</sup> Adjuntar CV Normalizado UNLP a la presente planilla.



Director 2 <sup>2</sup>:

Correo electrónico:

Lugar de Trabajo:

Cargo:

Número de Tesistas bajo su Dirección/Codirección:

Codirector 1:

Correo electrónico:

Lugar de Trabajo:

Cargo:

Número de Tesistas bajo su Dirección/Codirección:

Codirector 2 <sup>1</sup>:

Correo electrónico:

Lugar de Trabajo:

Cargo:

Número de Tesistas bajo su Dirección/Codirección:

Lugar de Trabajo del Testista:

---

<sup>2</sup> Adjuntar CV Normalizado UNLP a la presente planilla.



**Declaro conocer y aceptar la Ordenanza 261 de la UNLP y sus Reglamentaciones de la Facultad de Ciencias Exactas, y el Artículo 2º de la Resolución 78/11 que establece la obligación de depositar en el Servicio de Difusión de la Creación Intelectual una copia digital de la tesis doctoral.**

Firma y aclaración del tesista

Firma y aclaración Director

Firma y aclaración del Codirector

Firma y aclaración Director 2

Firma y aclaración del Codirector 2

### **SEGUIMIENTO DE TESIS :**

De acuerdo al Reglamento del Doctorado (Art 15 al 18), el/la interesado/a deberá proponer a dos Evaluadores (Profesores y/o Investigadores con vasta experiencia en el tema de tesis; al menos uno de ellos externo a esta Unidad Académica) del seguimiento de su tesis, proceso que comenzará a los dos (2) años de inscripto/a y cada dos años según corresponda.

Uno de dichos evaluadores podrá ser jurado al momento de rendir la tesis final.

Evaluador 1:

Correo Electrónico:

Evaluador 2:

Correo Electrónico:

Evaluador 3 (suplente):

Correo Electrónico:



| DATOS PERSONALES       |           |                       |      |
|------------------------|-----------|-----------------------|------|
| Apellido y Nombres     |           |                       |      |
| DNI                    |           | Nacionalidad          |      |
| Datos de nacimiento    | Fecha     |                       |      |
|                        | Ciudad    |                       |      |
|                        | Provincia |                       | País |
| Domicilio              |           |                       |      |
| Teléfono               |           |                       |      |
| Correo electrónico     |           |                       |      |
| Título universitario   |           |                       |      |
| Expedido por           |           |                       |      |
| Posee Cargo Docente    | No        |                       |      |
|                        | Sí        | Categoría             |      |
|                        |           | Facultad              |      |
| Posee Cargo No Docente | No        |                       |      |
|                        | Sí        | Lugar de Trabajo      |      |
|                        |           |                       |      |
| Posee Beca             | No        |                       |      |
|                        | Sí        | Categoría             |      |
|                        |           | Institución otorgante |      |