**CAMBIO DE TÍTULO, DIRECTOR O CO-DIRECTOR DE TESIS.**



**Año Académico ......../.............**

**ESTUDIANTE DE CARRERA DE POSGRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | DNI |
| Teléfono/s: | Email: |
| Carrea de posgrado (especificar Especialidad, Maestría, Doctorado y el nombre completo de la carrera): |

**SOLICITA:**

|  |
| --- |
| * **Cambio de titulo**

Nuevo titulo  |
| * **Cambio de Director/es de Tesis.**

Nuevo/s Director/es

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombre: DNI: |
| Título de posgrado:  | Cargo docente académico / categoría sistema de incentivos: |
| Universidad / Institución / Entidad:  |
| Añadir nombre de codirector/a:  |

* **Cambio de co-Director/es de Tesis.**

Nuevo/s Director/es

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombre: DNI: |
| Título de posgrado:  | Cargo docente académico / categoría sistema de incentivos: |
| Universidad / Institución / Entidad:  |
| Añadir nombre de codirector/a:  |

VºBº Salta,.........de.....................................de ............... Nuevo Director /Tutor Firma del doctorando Fdo.: |

**Comité académico carrera**

**INFORME DEL COMITÉ ACADÉMICO DE LA CARRERA**

|  |
| --- |
| Comité académico de la CarreraA la vista de la solicitud y de la documentación presentada, acuerda:* Informar favorablemente, dado que considera la solicitud debidamente justificada
* El cambio de título de Tesis.
* El cambio de Director de Tesis.
* El cambio de Co-director .
* Informar desfavorablemente

Motivos:   |
| Salta,.........de.....................................de ................. El Director del Departamento / Coordinador del Programa  SelloFdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**dEPARTAMENTO dE POSGRADO facultad de humanidades**