**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 Carrera  A 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    Sello  Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**dEPARTAMENTO dE POSGRADO facultad de humanidades**