**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES**

**FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES**

**CARRERA DE LICENCIATURA EN CIENCIAS BIOLÓGICAS**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - TESIS DE LICENCIATURA**

**A llenar por el tesista:**

| **1)** | **APELLIDO:** |  | **NOMBRE:** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.U./AÑO:** |  | **Teléfono o e-mail:** |  |

Sres. Miembros de la Comisión de Tesis de Licenciatura:

Por la presente solicito autorización para iniciar mi Tesis de Licenciatura (TL), declarando **conocer y aceptar** el reglamento vigente.

Nota: Según el Artículo 10 del reglamento de TL, si corresponde al plan propuesto, se deberá adjuntar a la solicitud de inscripción una copia de la aprobación del plan por parte del Comité de Ética correspondiente. De igual modo, el/la tesista debe comprometerse a realizar el “Curso de Capacitación para el Uso de Animales de Experimentación (CCUAE)” dictado por CICUAL “antes” de iniciar las tareas experimentales.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Tesista Lugar y Fecha

| **2)** | **TÍTULO TENTATIVO DE LA TESIS:** |
| --- | --- |

| **3)** | **ÁREA DEPARTAMENTAL DONDE SE FIRMÓ EL PLAN DE ESTUDIOS:** |  |
| --- | --- | --- |

| **4)** | **NOMBRE DEL CONSEJERO DE ESTUDIOS:** |  |
| --- | --- | --- |

Declaro que el tesista ha aprobado al menos 11 de 13 (Plan 84) u 11 de 14 (Plan 2019) exámenes finales correspondientes al Ciclo Obligatorio y al menos 2 (cuatro) Trabajos Prácticos del Ciclo Superior (Artículo 9).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Consejero Lugar y Fecha

| **5)** | **NOMBRE DEL DIRECTOR DE TESIS:** |  |
| --- | --- | --- |

Acepto dirigir la Tesis de Licenciatura de ........................................................................... y declaro conocer y aceptar el Reglamento de Tesis de Licenciatura vigente. Además, conforme al Artículo 10 de dicho reglamento, me comprometo a brindar al tesista el entrenamiento en las normas de Higiene y Seguridad que correspondan a las tareas a desarrollar y a gestionarle un seguro de accidentes personales.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Director/a Lugar y Fecha

| **6)** | **NOMBRE DEL CODIRECTOR DE TESIS (si corresponde):** |  |
| --- | --- | --- |

Acepto codirigir la Tesis de Licenciatura de ....................................................................... y declaro conocer y aceptar el Reglamento de Tesis de Licenciatura vigente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Codirector Lugar y Fecha

| **7)** | **NOMBRE DEL DIRECTOR ASISTENTE (si corresponde):** |  |
| --- | --- | --- |

Acepto participar como Director Asistente de la Tesis de Licenciatura de …………………………... …................................. y declaro conocer y aceptar el Reglamento de Tesis de Licenciatura vigente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Director Asistente Lugar y Fecha

**Del tesista:**

| **APELLIDO:** |  | **NOMBRE:** |  |
| --- | --- | --- | --- |

| **8)** | **LUGAR DE TRABAJO:** |
| --- | --- |

| **9)** | **NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE MÁXIMO DEL LABORATORIO:** |
| --- | --- |

| **ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD:** |
| --- |
| - *Curriculum Vitae* del Director, Codirector y/o Director Asistente (si corresponde).- Notas de justificación y/o aval (si corresponde). |

**A llenar por la Comisión de Tesis de Licenciatura:**

* **1ra Fecha de Presentación del Plan de Tesis:** ………………………………………………………..
* **Sucesivas Fechas de Presentación del Plan de Tesis:** ………………………………………………..
* **Evaluación del Plan de Tesis. Observaciones sobre el Plan de Tesis y requisitos:**

**-**

**-**

**-Fecha de iniciación de la Tesis. Observaciones:** ……………………………………………………..

* **Fecha de presentación de la Tesis:** ……………………………………………………………………

| **NOTA PARA EL TESISTA:** Una vez finalizada la Tesis entregar 1 (un) ejemplar de la misma a la CTL junto con una **propuesta de 6 (seis) jurados**. Tanto la Tesis como la propuesta de jurado deberá estar avalada (firmada) por el Director, Codirector, Director Asistente (si fuera el caso) y el Tesista. La designación de jurados constará en la última página del formulario y será adjuntada a la carpeta por la CTL. Esta hoja deberá ser devuelta a la carpeta una vez firmada por los jurados. |
| --- |