

FORMULARIO 2

EVALUACIÓN DE PERTINENCIA DEL PLAN DE TESIS Y DIRECTORES PROPUESTOS

PLAN DE TESIS DOCTORADO EN

Comité Académico del Doctorado

EXP USL N°:	
Postulante:	
DNI:	
Director/a:	
Segundo/a Director/a:	
Codirector/a:	
Título del Trabajo de Tesis propuesto:	

Marcar con una cruz según corresponda

	SI	No
1. ¿LA TEMÁTICA ABORDADA EN EL PLAN PROPUESTO ES PERTINENTE?		
Justificar la respuesta:		
2. ¿EL/LA POSTULANTE CUENTA CON ANTECEDENTES/FORMACIÓN SUFICIENTES PARA INICIAR UNA CARRERA DE POSGRADO?		
Justificar la respuesta:		
3. ¿EL/LA DIRECTOR/A PROPUESTO/A CUMPLE CON LOS REQUISITOS?		
Justificar la respuesta:		
4. ¿EL/LA CODIRECTOR/A (ó SEGUNDO/A DIRECTOR/A) PROPUESTO/A CUMPLE CON LOS REQUISITOS?		
Justificar la respuesta:		
5. ¿EL TÍTULO DE GRADO ES AFÍN AL DOCTORADO PROPUESTO?		
Si la respuesta es NO, describir el proceso de admisión alternativa o los requerimientos complementarios que debe cumplir el postulante:		

En función de lo observado este Comité Académico resuelve:

--

y propone la designación de la siguiente Comisión de Admisión y Seguimiento:

	Nombre completo	DNI	Filiación institucional	Correo electrónico
Integrante interno 1				
Integrante interno 2				
Integrante externo				
Suplente externo				

.....
Firma y aclaración
Integrante Comité Académico

.....
Firma y aclaración
Integrante Comité Académico