



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE AGRONOMIA

Escuela para Graduados Ing. Agr. Alberto Soriano

Form 2- Proyecto tentativo de tesis para admisión como postulante al grado de Magister de la Universidad de Buenos Aires

- Apellido:
Nombres:
Lugar y fecha:

- Carrera:

- Orientación:

- Comité Consejero: - Director de tesis *: Firma:

Domicilio y teléfono: fax, e-mail:

- Co-director **: Firma:

Domicilio y teléfono, fax, e-mail:

- Consejero ***: Firma:

Domicilio y teléfono, fax, e-mail:

** Imprescindible en esta instancia; ** Opcional en esta instancia; *** Sólo es necesario excepcionalmente*

Este comité consejero o al menos el Director de tesis: a) ha discutido con el solicitante el tema de tesis, su viabilidad y las implicancias de los posibles resultados, b) ha discutido y formulado un plan de cursos con el solicitante, c) certifica que está dispuesto a guiar al solicitante en la elaboración de su tesis.

Se adjuntan los *curriculos vitae* de todos los Consejeros propuestos.

- Título del proyecto tentativo de tesis:

.....
.....
.....

Adjuntar el resumen de al menos 2 hojas.

- Aprobación por parte del Director de la Carrera: Firma Fecha

- Visto por Comisión Académica en su reunión del....., Acta N° Decisión de

Aprobar admisión / Desaprobar admisión

Recomendación: