

***(V 3/2024) descargue la última versión del formulario y reglamentos de*** [***http://www.gl.fcen.uba.ar/index.php/guia-de-tramites/***](http://www.gl.fcen.uba.ar/)

Comisión de Licenciatura

**Sr/a Director/a del Departamento de Ciencias Geológicas, FCEN-UBA, elevamos la siguiente:**

####  SOLICITUD DE DIRECTOR/A DE TFL

Buenos Aires, … de ………. de 202…

Nombre y Apellido: Libreta Univ. N°

##### Por medio de la presente, solicito que acepten los siguientes nombramientos:

**Director/a TFL:** ………………………………………………. *(completar con nombre, apellido y cargo)*

##### El/la Director/a debe ser Profesor/a o Docente Auxiliar de este Departamento con título de Doctor/a.

**Codirector/a TFL:** ………………………………………………. *(completar con nombre, apellido y cargo)*

*Podrá proponerse como Codirector/a otros especialistas internos o externos al Departamento con destacados antecedentes en la temática a desarrollar, cuando sea debidamente justificado y acordado (ver siguiente hoja).*

***Firmas:*** *(completar con firma y aclaración)*

Estudiante:

Director/a TFL:

Codirector/a TFL:

*Observaciones Comisión Curricular (no completar, dejar en blanco)*

Comisión de Licenciatura

## PROPUESTA DE TFL:

***Datos generales:***

Estudiante: ……………………………………………..……….*(completar con nombre y apellido)*

Director/a TFL: …………………………………………………. *(completar con nombre y apellido)*

 Codirector/a TFL: ………………………………………………. *(completar con nombre y apellido)*

**Título tentativo** *(máximo 175 caracteres):*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

**Zona de estudio** *(Provincia geológica o cuenca, localidad tentativa, máx. 175 caracteres)*:

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

***Plan de trabajo a desarrollar*** *(máx. 1 carilla)*

Objetivos principales *(máx. 750 caracteres)*:

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Metodologías específicas para resolver los objetivos *(máx. 750 caracteres)*:

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Justificación de Codirección *(máx. 750 caracteres, adjuntar CV si no es docente del Departamento)*:

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Mediante la firma del presente, Director/a y Codirector/a acuerdan guiar al estudiante en su TFL, asegurando la factibilidad del desarrollo del Plan de Trabajo propuesto.**

***Firmas:*** *(completar con firma y aclaración)*

Director/a TFL:

Codirector/a TFL:

**Recuerde adjuntar una copia de su PIE y el comprobante de cumplimiento de los requisitos del artículo 9 del reglamento de TFL.**