

Instructivo

Pedido de Director y Co-Director para Trabajo de Graduación

El pedido de Director y/o Co-director de Trabajo de Graduación deberá efectuarse dentro de los plazos establecidos por la reglamentación vigente.

Recordamos el Art.1 del Reglamento de Trabajo de Graduación Final:

ART.1: REQUISITOS PARA INICIO DEL TRÁMITE

- Para la iniciación del trámite de tesina–proyecto o trabajo de graduación se requiere haber aprobado la totalidad de materias de grado en sus respectivas carreras. El solicitante deberá presentar nota solicitando su constancia analítica con el fin de verificar su situación académica.
- Al término de la aprobación de las asignaturas correspondientes y dentro de los 4 (cuatro) meses subsiguientes, los aspirantes propondrán a la Secretaría Académica, el profesional elegido como Director, quien deberá desempeñarse como profesor titular, adjunto o JTP del Departamento de Artes del Movimiento.

En cada caso, se deberá completar con la información correspondiente según formularios adjuntos a este Instructivo.

Importante

- En todos los casos, el Director presentado deberá pertenecer al cuerpo docente del Departamento de Artes del Movimiento.
- En el caso de que el Co-Director no integre el cuerpo docente de la Unidad Académica, deberá adjuntarse CV para su consideración, la cual será comunicada por mail a el/la graduando/a.

Para revisar la reglamentación vigente ingrese a [://movimiento.iuna.edu.ar](http://movimiento.iuna.edu.ar)

➤ Carreras

○ Reglamentaciones

- Reglamento para el trabajo de graduación final
- Instructivo para el trabajo de graduación final

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de

Secretaría Académica del
Departamento de Artes del Movimiento
Lic. Rita Parissi
S / D

Por la presente me dirijo a Ud. a fin de poner en su conocimiento
que he solicitado y ha aceptado ser mi Director/a de Trabajo de Graduación Ad Honorem, el/la Profesor/a ..
..... DNI N°

El Tema Tentativo de mi Trabajo de Graduación es:
.....

Prestan conformidad:

Director/a del Trabajo:

Apellido y Nombres:

DNI N°:

Firma:

Graduanda/o:

Apellido y Nombres:

DNI N°:

Carrera:

Sin otro particular saludo a Ud. muy atte.

Firma.....

Aclaración.....

Mail.....

Tel / Cel.....

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de

Secretaría Académica del
Departamento de Artes del Movimiento
Lic. Rita Parissi
S _____ / _____ D

Por la presente me dirijo a Ud. a fin de poner en su conocimiento que he solicitado y ha aceptado ser mi Co-Director/a de Trabajo de Graduación Ad Honorem, el/la Profesor/a DNI N°

El Tema Tentativo de mi Trabajo de Graduación es:

.....

Prestan conformidad:

Co-Director/a del Trabajo:

Apellido y Nombres:

DNI N°:

Firma:

Se adjunta CV (Sólo si no pertenece al cuerpo docente del Departamento).

Graduanda/o:

Apellido y Nombres:

DNI N°:

Carrera:

Sin otro particular saludo a Ud. muy atte.

Firma.....

Aclaración.....

Mail.....

Tel / Cel.....