



FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES E INSTITUTO MIGUEL LILLO
CONSEJO DE POSGRADO

PASANTÍA DE POSGRADO - DOCTORADOS Y MAESTRÍAS

CERTIFICACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN DE PASANTÍAS COMO HORAS DE ESTUDIOS DE POSGRADO
(Resol. N° 1015/15 FCN e IML, UNT)

DATOS DEL PASANTE:

Apellido/s y Nombre/s:
Director/a:
Codirector/a:
Carrera de Posgrado:
N° de Expediente de Posgrado:

DATOS DE LA PASANTÍA DE POSGRADO:

Título de la pasantía:
Apellido/s y Nombres/s del Director/a o Directores:
Cargo e Institución laboral de origen del Director/a:
Lugar de realización (localidad, país):
Tiempo de duración de la pasantía (horas) y fechas de realización:
Horas de formación de posgrado acreditables:
Actividades desarrolladas (tema, breve resumen; destacar su pertinencia al tema de Tesis y referencia clara de aprobación de la pasantía).

Lugar y Fecha

Firma del Director/a o Directores
de la pasantía de posgrado