



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ASUNCIÓN
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y PROYECTOS
SOLICITUD DE TUTORÍA DE TESIS

<input type="checkbox"/> TUTORÍA ORDINARIA - Fecha (data) de presentación: ___/___/___ Fecha (data) de inicio: ___/___/___ Fecha (data) de fin: ___/___/___					
<input type="checkbox"/> TUTORÍA EXTRAORDINARIA - Fecha (data) de presentación: ___/___/___ Fecha (data) de inicio: ___/___/___ Fecha (data) de fin: ___/___/___					
DATOS DEL ALUMNO/A					
Nombre de programa de Maestría/Doctorado:					
Promoción:					
Nombre y Apellido (Nome e Sobrenome):					
Doc. Identidad N° (Carteira Identidade N°):					
Nacionalidad:					
Ciudad:		Dirección (Endereço):			
Teléfono:		E-mail:	E-mail 2:		
REFERENCIAS DEL PROYECTO DE TESIS					
Título tentativo de la tesis:					
Adjunta Anteproyecto		Adjunta Cronograma			
TUTORÍA EXTRAORDINARIA					
Adjunta aprobación del C.C. del Anteproyecto de Tesis		Adjunta Solicitud de Cambio de Tutor/a (Si corresponde)			
DATOS DEL TUTOR/A					
<input type="checkbox"/> INTERNO		<input type="checkbox"/> EXTERNO			
Nombre y apellido del tutor/a propuesto por el alumno:					
CIN°:		Nacionalidad:			
E-mail tutor/a:		Teléfono tutor/a:			
Tutor Externo					
Copia del Documento de Identidad		Copia del Título de Doctorado		Curriculum Vitae	
CVPy		Ficha de Registro ROMTG		Otros:	
REQUISITOS PARA LA ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD					
Materias del Programa		Completa <input type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>	Coord. Acad. de Postg.	
Estado de Cuenta		Completa <input type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>	Coord. Administ. de Postg.	
Documentación requerida		Completa <input type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>	Secretaría de la Postg.	
OBSERVACIONES:					
<ul style="list-style-type: none">• El plazo de tutoría ordinaria es de 12 meses• El plazo de tutoría Extraordinaria es de 6 meses					

Firma (assinatura) del alumno/a _____ Firma (assinatura) del tutor/a _____