**Acta de Informe de Avance de Trabajo de Tesis (N° X)**

Periodo Informado: MM/AAAA – MM´/AAAA´

Santiago del Estero, DD/MM/AAAA

**Doctorando/a**: Lic/Ing. Xxxxx Yyyy Zzzz E-mail: ammengano@xxxx.yy.zz

**Director/a**: Dr/a. Xxxxx Yyyy Zzzz

**Co-Director/a**: Dr/a. Xxxxx Yyyy Zzzz

**Título de la tesis**: Xxxxx yyyy zzzz

**Lugar de trabajo**: Departamento/Instituto. Universidad XXX. Dirección postal YYY.

**Comisión de Supervisión (CS):** Dr/a. Xxxxx Yyyy Zzzz (Universidad XXX/Instituto YYY), Dr/a. Xxxxx Yyyy Zzzz (Universidad XXX/Instituto YYY),

(Indicar nombre completo del doctorando, directores, y miembros de CS. Aclare la filiación de lo/s directore/s en caso que sea diferente al del lugar de trabajo del doctorando)

**A completar por el Doctorando**

**1. Informe de actividades realizadas**

Describa brevemente (máximo dos carillas) las actividades experimentales realizadas en el período informado y expuestas oralmente a Comisión de Supervisión, indicando el grado de avance de los objetivos en relación a los planteados en el plan.

**2. Cursos de posgrado realizados**

En acuerdo de la RHCS UNSE 266/2018, el doctorando deberá reunir 500 horas de actividades académicas (cursos, talleres, seminarios, pasantías), donde 350 h deben ser acreditadas exclusivamente en cursos. La **Comisión de Supervisión (CS)** evaluará las actividades realizadas y confirmará la carga horaria final a otorgar; según su criterio aceptará o no cursos aprobados previos a la inscripción del doctorando.

Para la certificación de los cursos de posgrado asegúrese de adjuntar Copia/s certificada/s de la siguiente documentación:

1. Cursos tomados en el marco de la UNSE: solo se requiere el certificado del curso, con nota, emitido por la Facultad que lo dicta.
2. Cursos externos: Certificado que incluya Título del curso, Carga horaria, Lugar de realización del curso, Calificación obtenida y Modalidad (presencial, virtual, o mixta). Resolución de aprobación del curso, CV del docente responsable del curso y Programa analítico si no estuviera contenido en la Resolución.

Listado de cursos realizados durante período informado

| **Nombre del Curso, fecha, institución** | **Fecha de aprobación** | **Calificación** | **Horas Cursadas** | **Horas sugeridas por CS\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* La CS debe justificar si otorga una carga horaria menor a la del curso realizado.

**Justificación de CS:**

**3. Pasantías, talleres, y seminarios**

El supervisor de la pasantía no puede ser el director de tesis, y debe poseer título de posgrado y ser profesor o investigador de la cátedra o instituto en donde se lleva a cabo la pasantía.

Para la Certificación debe presentar copia certificada firmada por el supervisor de la pasantía, donde se acredite: a) Institución donde se realizó la pasantía (localidad, país), b) Período de la actividad, y c) Breve descripción de la actividad realizada bajo su supervisión en relación a su tema de tesis.

La CS debe confirmar la cantidad de horas a acreditar por la actividad declarada, hasta un máximo de 150 h.

Listado de pasantías, talleres y seminarios realizados durante período informado

| **Nombre de la Actividad** | **Institución y ubicación (provincia, país)** | **Tipo de actividad (pasantía, taller, seminario)** | **Nombre del tutor (solo para pasantías)** | **Fecha** | **Horas** | **Horas sugeridas por CS\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* La CS debe justificar si otorga una carga horaria menor a la de la pasantía realizada.

**Justificación de CS:**

**4. Presentaciones a congresos y publicaciones científicas**

**Presentaciones a congresos**

Para congresos y reuniones científicas informar: a) Nombre del evento, fecha y lugar, b) Tipo de presentación (poster/oral/mesa panel), c) Título del Trabajo, d) Autores (ej: A. Mengano, F. Sultano, etc) subrayando al autor presentador del trabajo en el evento.

1. …..

2. …..

**Publicaciones científicas**

**Artículos**

Formato:A. Mengano, F. Sultano, J.P. Fulano. Título del artículo. *Nombre de la revista.* **AÑO**, *volumen*, pag inicial – pag. final. Número de DOI (Digital Object Identifier). Calificación Cuartil Ranking Scimago Journal Rank (<https://www.scimagojr.com/>)

1…..

2…

**Capítulos de libro:**

Formato: A. Mengano, F. Sultano, J.P. Fulano. Título del capítulo. Capitulo N° XX. En *Título del libro.* Editor/es C. Mengeche., Editorial: XXXX.; Ciudad, AÑO; pag inicial – pag. final. Número DOI o ISBN.

1…

2…

**Libros:**

Formato: A. Mengano, F. Sultano, J.P. Fulano. Título del libro. Editorial: XXXX.; Ciudad, AÑO; nro de paginas. Número DOI o ISBN.

1…

2…

**5. Dificultades encontradas y cambios propuestos en el plan original**

Dificultades encontradas en el desarrollo del plan durante el período informado

Enumere y justifique brevemente dificultades encontradas que hayan causado retraso en el avance de tesis o cambios en el plan original (max 200 palabras).

Cambios a realizar en el plan de trabajo

Utilice este espacio para proponer y justificar cambios moderados en el plan original que no signifiquen un cambio del objetivo general de la tesis (ejemplo, reformulación de título y de algunos objetivos específicos). **Tenga en cuenta que NO podrán proponerse modificaciones extras después del segundo informe de avance.**  (Máximo 1 carilla).

**6. Reservado para la Comisión de Supervisión**

Indiquen brevemente si la presentación del informe escrito y avance del doctorando es satisfactoria o si debe ser rectificada.

En caso que hubiera, confirme y justifique si acuerda o no con los cambios propuestos por el doctorando y sus directores.

En caso de corresponder, aclare si el doctorando está en condiciones de escribir su trabajo de tesis en vista de su próxima defensa.

Para miembros de Comisión de Supervisión

Firma (digital):

Aclaración: