**ANEXO III**

**Programa de Apoyo para la Finalización de la Formación de Posgrado**

**para docentes de la UNER - 2018**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AVAL**

1. **Datos personales del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad |  |
| Nombre y Apellido |  |
| DNI |  |
| Cargo y dedicación ( un formulario por cargo) |  |
| Cátedra |  |

1. **Datos del posgrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad |  |
| Carrera |  |
| Título a obtener |  |
| Título de Tesis |  |
| Director de Tesis |  |
| ¿Obtuvo beca de IV nivel para realizar el posgrado que motiva esta solicitud? | SI | NO |
| ¿Cuenta con algún otro beneficio para el desarrollo de la tesis? | SI | NO |

**3- Documentación obligatoria a presentar**

* Certificación de finalización de las obligaciones académicas
* Plan de trabajo para la finalización del posgrado.