



Mar del Plata, 11 de diciembre de 2025

Sr. Director

Me dirijo a usted con el objetivo de solicitar mi admisión en la (**carrera de Doctorado en que se inscribe**). A tal efecto, según lo dispuesto por el Reglamento de Doctorado de la Escuela de Postgrado, adjunto la siguiente documentación:

- 1) Anverso y reverso del Documento Nacional de Identidad (pdf) **o copia del pasaporte en caso de aspirantes extranjeros**
- 2) **Foto carnet** en formato digital (incluir en el mail)
- 3) **Copia del Título y certificado analítico de la carrera de grado debidamente legalizado y certificada como copia fiel.** En el caso de que los/as aspirantes extranjeros/as no sean hispano-parlantes deberán presentar la traducción oficial del certificado analítico con el respectivo apostillado de la Haya.
- 4) **Curriculum Vitae** doctorando
- 5) **Curriculum Vitae** del **Director** de Tesis o **Codirector** propuesto. Debe incluir sin excepción: cargo docente y de investigación actual, detalle de publicaciones de los últimos 3 años y número (actualizado) de doctorandos bajo dirección/codirección.
- 6) Notas de aceptación de las funciones del **Director** de Tesis y del **Codirector** propuestos (Nota del Director, Notas Director y Codirector, o Notas de Ambos Directores, según fuere el caso)
Opciones: 1 Director ó 2 Directores ó 1 Director y 1 Codirector
- 7) **Nota** elevada por el Director y avalada por el Codirector justificando su necesidad dado que la tesis es de índole interdisciplinaria o incluye distintas especialidades (art. 11 OCA 2287/21). Lo mismo en caso de doble Dirección.
- 8) **Nota** de aceptación del Responsable del Departamento, Instituto o Centro propuesto como lugar de trabajo.
- 9) **Plan de Tesis Doctoral**, avalado por el Director y el Codirector propuestos. **El Plan de Tesis Doctoral deberá contener la siguiente información, sintetizada en no más de 5 (cinco) páginas:**
 - a.- Título
 - b.- Objetivos
 - c.- Antecedentes
 - d.- Actividades y metodología
 - e.- Factibilidad y lugar de trabajo (Indicar con qué subsidios del Director y/o Codirector se financiará el trabajo de Tesis Doctoral)
 - f.- Bibliografía
- 10) **Nota** con propuesta de Comisión de Seguimiento. Se requiere CV abreviado. Debe incluir sin excepción: cargo docente y de investigación actual, detalle de publicaciones de los últimos 3 años, Email-DNI-celular
- 11)
 - a.- Director o Codirector (**No ambos**)
 - b.- Docente o investigador LOCAL (UNMdP) titular
 - c.- Docente o investigador LOCAL (UNMdP) suplente
 - d.- Docente o investigador EXTERNO titular
 - e.- Docente o investigador EXTERNO suplente

Si está escribiendo una tesis doctoral que requiera de un análisis bioético le recomendamos ponerse en contacto con la Comisión de Ética Científica de la FCEyN: eticaexactas@mdp.edu.ar.

Si su plan doctoral involucra el uso de animales deberá contar con la aprobación de la CICUAL.

***Toda la documentación será presentada en PDF (respetando la numeración dada) por e-mail a mesa de entradas: mesadeentradasfceyn@mdp.edu.ar CC: postexa@mdp.edu.ar y/o cursospostexa@mdp.edu.ar.**

*** Las indicaciones en gris claro deben ser eliminadas en aquellos casos que no corresponda a la solicitud presentada.**

*** No se tramitarán solicitudes incompletas o desordenadas**

Completar en computadora

Apellido y Nombre: _____

Documento de Identidad (Tipo y Nro): _____

Nacionalidad:

☐
☐
☐

Argentino nativo
Argentino naturalizado
Extranjero

Sexo: _____

Nº de CUIL: _____

NACIMIENTO

Fecha: _____

Código Postal: _____

Localidad: _____

Partido: _____

Provincia o CABA: _____

País: _____

Nombre y Apellido Padre: _____

Nombre y Apellido Madre: _____

Estado civil del Alumno:

☐
☐
☐

Soltero
Casado
Viudo

☐
☐

Divorciado / Separado
Unido de hecho

Cantidad de hijos: _____

Tiene obra social

☐
☐

Propia
Del grupo familiar

Cuál? _____

Durante el período lectivo vive en:

☐
☐
☐

Casa
Departamento
Pensión

LUGAR DE RESIDENCIA PERMANENTE

Dirección: _____

☐
☐

Casa
Departamento

Localidad: _____

CP: _____

Partido: _____

País: _____

Teléfono familiar: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico 1: _____ @mdp.edu.ar

Correo electrónico 2: _____

Si Ud. no posee email institucional (@mdp.edu.ar) solicitarlo en el área de Cómputos de la UNMDP [Aquí](#)

Para gestionar la firma digital dirigirse a [este enlace](#)

Estos datos deberán mantenerse actualizados a los efectos de las comunicaciones que puedan originarse por la aplicación del reglamento vigente

Por otra parte, declaro conocer y aceptar el [Reglamento](#) de Doctorado de la Escuela de Postgrado. Sin otro particular lo saludo muy atentamente

Firma del director/a

Firma del alumno

.....

.....

Aclaración

Aclaración