



FICHA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA DE SOLICITUD	
NOMBRE COMPLETO	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
MAESTRIA A LA QUE ESTA INSCRIPTO/A	
TITULO DE LA TESIS	
TUTOR/A	
CO/TUTOR/A	
ACTIVIDAD/ES A ACREDITAR	
LUGAR DONDE FUE/FUERON REALIZADA/S	
FECHA DE REALIZACIÓN	

FIRMA DEL TUTOR/A

FICHA PARA RESOLUCIÓN DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

FECHA DE RESOLUCIÓN	
SE OTORGA LA ACREDITACIÓN	SI NO
CANTIDAD DE CRÉDITOS OTORGADOS	
BREVES COMENTARIOS (EN CASO DE NO SER OTORGADA LA SOLICITUD)	

FIRMA POR EL COMITÉ DE ACREDITACIONES: