# INSTRUCTIVO PARA REALIZACIÓN DEL INFORME DE AVANCE

1. **CONTENIDO:**

* **Carátula:**

Nombre y Apellido Tesista

Nombre y Apellido Director

Nombre y Apellido Director Asociado

Nombre y Apellido Consejero de Estudios

Título de la tesis

Área

Nº de Informe

Período (desde, hasta. Indicar mes y año)

* **Resumen** del Plan de Tesis original (no más de una carilla)
* **Resúmenes de informes anteriores** (No más de dos carillas por cada uno).
* **Avances realizados en el Proyecto de Tesis durante el período**: detallando actividades y resultados (desarrollar en aprox.10 carillas).
* **Publicaciones** durante el período incluyendo trabajos publicados, trabajos en prensa y trabajos enviados a publicar. No se recibirán *papers* completos, salvo pedidos expresos por la comisión evaluadora.
* **Presentaciones en reuniones científicas**. (Indicar la revista de haber sido publicado el resumen).
* **Asistencia a cursos de perfeccionamiento.**
* **Actividad docente de grado.**
* **Actividad docente de posgrado.**
* **Otra información o actividad que el tesista considere relevante en el periodo informado.**

1. **FORMATO:**

* El texto deberá ser escrito en tipografía Times New Roman o Arial cuerpo 12 con espaciado 1.5 y en papel tamaño A4. Las páginas deberán estar numeradas.

1. **PRESENTACIÓN:**

* Deberá presentarse anualmente, teniendo en cuenta la fecha de sesión de Consejo Directivo de la Resolución de Admisión.
* El informe deberá ser acompañado por una nota dirigida al Decano, del /los Director/es de tesis y del Consejero de Estudio (en caso de que haya sido designado), avalando el informe y la presentación de los puntos y cursos realizados, con firma digital o escaneada.
* Adjuntar planilla de puntos y certificados correspondientes (en el mismo orden en que completó la planilla)
* Enviar por correo electrónico en **UN SOLO ARCHIVO** toda la documentación en **formato PDF**. En el nombre del archivo: apellido y nombre- I A N°…- Com I/II/III/IV/V a la siguiente dirección de correo:

**Com I (Medicina Clínica) y com IV (Ciencias Éticas Humanísticas y Sociales Médicas) a** [**doctorados@fmed.uba.ar**](mailto:doctorados@fmed.uba.ar) **/ II (Medicina Quirúrgica); Com III (Ciencias Médicas Básicas) y V (Disciplinas de Ciencias de la Salud) a** [**tesisdoc@fmed.uba.ar**](mailto:tesisdoc@fmed.uba.ar)