|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Unidad Académica: Facultad de Ingeniería Química** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Carrera de Posgrado: Doctorado en Ciencia y Tecnología de Alimentos** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| ***ESTADO DE LA CARRERA*** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **1) Normativa UNL** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| a- Res. de creación por el C.S. de la UNL | Nº…57/11 | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| b- Res. de aprobación del Plan de Estudios por el H.C.S | Nº…310/20 | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| d- Res. de aprobación del Reglamento de la carrera y del Comité Académico por el C.S | Nº…310/20 | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| c- Res. de aprobación del Reglamento IV Nivel de la UNL por el H.C.S | Nº 414/12 | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **2) Situación ante CONEAU\*:** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| a- Acreditada | Res. CONEAU Nº 184/22 | Cat: A. | |  |  | |  |  |  |  |  |
| b- No Acreditada | Res. CONEAU Nº …… | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| c- En proceso de acreditación | Convocatoria……………  Nº de Orden:…………... | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| d- Presentado como proyecto de carrera | Convocatoria…………...  Nº de Orden……………. | |  | | |  |  |  |  |  |  |
| e- No presentada a acreditación |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **3) Reconocimiento Oficial y Validez Nacional del título\*\*:** | | |  | | | | | | | | | |
| a- Con Reconocimiento | Res. M.E. Nº 451/22 | |  | | | | | | | | | |
| b- Sin reconocimiento | ………………. | |  | | | | | | | | | |
| c- En trámite | Expte. Nº…………………………… | |  | | | | | | | | | |
| d- Reconocimiento oficial provisorio (como  Proyecto): | Res. M.E.   Nº……………………………………… | |  | | | | | | | | | |
| \* Se debe colocar el número de Resolución CONEAU de la última acreditación.  \*\* Se debe colocar el número de la última Resolución del ME | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma del alumno: | |  | | | | | | | | | |
| Lugar y Fecha: | Apellido: | |  | | | | | | | | | |
|  | Nombre: |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| Firma y aclaración de la autoridad responsable del área de Posgrado: | DNI: | |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Fecha: | |  | | | | | | | | | |
| Nro. de legajo: | |  | | | | | | | | | |