En la ciudad de Bogotá, D.C. el día\_\_ del mes \_\_ de del año\_\_, el (la) Coordinador (a) de la sesión del examen de calificación doctoral, en sesión \_\_\_, elabora la presente acta en la Sede Bogotá, Facultad de Enfermería, de la Universidad Nacional de Colombia, para efectos del respectivo registro de calificación en el Sistema de Información Académica y de conformidad con la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIANTE  |  |
| DNI |  | PLAN  |  | PROGRAMA |  |
| **TUTOR (A) SUGERIDO**  |  |
| **COTUTOR (A) SUGERIDO (A)**  |  |
| **ACTO(S) ACADÉMICO(S) DE DESIGNACIÓN** Acta \_\_ Oficio\_\_ Resolución \_\_\_. Especifique número y fecha,  **.** Especifique Consejo de la Facultad - Comité Académico Administrativo\_\_ de\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_\_. **(Si aplica)** Modificación mediante Acta\_\_\_ Oficio\_\_\_ Resolución \_\_\_\_. Especifique número y fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Especifique Consejo de la Facultad\_\_ - Comité Académico Administrativo\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JURADO DE EXAMEN DE CALIFICACIÓN DOCTORAL****NOMBRE COMPLETO** | **TIPO DNI** | **NÚMERO DNI** | **ASISTENCIA** | **TIPO DE VINCULACIÓN** | **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD** |
| **Presencial** | **Videocon ferencia** | **UN** | **Externo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACTO(S) ACADÉMICO(S) DE DESIGNACIÓN** Acta\_\_ Oficio\_\_ Resolución\_\_. Especifique número y fecha \_\_. Especifique: \*Consejo de la Facultad\_\_ \*Comité Académico Administrativo\_\_ de\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_. **(Si aplica)** Modificación mediante Acta\_\_ Oficio\_\_ Resolución\_\_\_. Especifique número y fecha \_\_. Especifique: \*Consejo de la Facultad\_\_ \*Comité Académico Administrativo\_\_ de\_\_\_\_ No.\_\_\_ del año\_\_\_\_. |

Terminadas las respectivas deliberaciones y dando cumplimiento a la normatividad establecida, los jurados emiten la siguiente calificación para el examen de calificación doctoral:

**1. CALIFICACIÓN:** APROBADO (AP): **[ ]**  REPROBADO (RE): **[ ]**

|  |
| --- |
| \*\*\*Observaciones:  |

\*\*\* En caso de reprobado diligenciar.

En constancia de lo anterior firman:

|  |
| --- |
| **JURADOS** |
| **NOMBRE DEL JURADO**  | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **COORDINADOR DE LA SUSTENTACIÓN:** |
| **NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |