En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día\_\_\_\_ del mes\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_, el (la) Coordinador(a) de la sustentación pública del proyecto de tesis del doctorado, en nombre del doctorado\_. \_\_\_\_\_, sesión presencial o por videoconferencia, 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** | | **[**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**]** | | | | |
| **DNI** |  | | **PLAN** | XXXXX | **PROGRAMA** | IncluyaConvenio (si aplica) |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS DOCTORAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTOR (A) SUGERIDO PROYECTO DE TESIS DOCTORAL** | **[**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**]** |
| **COTUTOR (A) SUGERIDO (A) PROYECTO DE TESIS DOCTORAL** | **[**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**]** (si aplica) |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUADORES DE PROYECTO DE TESIS**  **NOMBRE COMPLETO** | **TIPO DNI** | **NÚMERO DNI** | **ASISTENCIA** | | **TIPO DE VINCULACIÓN** | | **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD** |
| **Presencial** | **Videoconferencia** | **UN** | **Externo** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 al proyecto de tesis doctoral:

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

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

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

En constancia de lo anterior firman:

|  |  |
| --- | --- |
| **EVALUADORES** | |
| **NOMBRE DEL EVALUADOR** | **FIRMA** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

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