**PLAN DE TRABAJO PARA COTUTELA CON DOBLE TITULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Identificación del estudiante** | Nombre: |
| **Identificación de las instituciones involucradas** | Universidade Estadual do Oeste do Paraná – Unioeste campus XX e Universidad XX |
| **Identificación de los directores de disertación/tesis** | Unioeste: Institución extranjera: |
| **Identificación de los programas de posgrado involucrados** | Unioeste: Institución extranjera: |
| **Objeto de la disertación o tesis** |  |
| **Título provisional** |  |
| **Breve descripción del proyecto/investigación** |  |
| **Cronograma y conjunto de actividades que se desarrollarán en cada institución** | Materias y/o investigación X en Unioeste durante el período XMaterias y/o investigación Y en la institución asociada durante el período YCuanto más detallado mejor |
| **Período de las actividades de cotutela** | Cuántos meses/años en Unioeste y cuántos en el extranjero. |
| **Plazo máximo para la defensa** |  |
| **La forma de presentación de la disertación o tesis, el idioma, lugar de defensa y composición del tribunal** | ¿En línea o presencial?¿En portugués o en otro idioma?Ciudad y paísCuántos miembros de cada institución  |
| **Descripción de las obligaciones financieras de las partes involucradas, incluyendo para la sesión de defensa** | ¿El estudiante recibirá alguna beca durante su estadía o se financiará con recursos propios?Si la defensa es presencial, ¿quién asumirá el costo del desplazamiento de los miembros del tribunal? |
| **Tasas** | En caso de que existan tasas en la universidad de destino, de matrícula o cualquier otra, ¿serán exentas? Si no, ¿quién asumirá las tasas? |
| **La titulación que se conferirá en cada universidad** | Unioeste: Institución extranjera:Maestro o Doctor en ... Nomenclatura que aparecerá en el diploma final  |

|  |
| --- |
| **Compromiso del estudiante** |
| Yo, (nombre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a realizar las actividades descritas en este plan de trabajo y a preparar un informe al final de las actividades.Nombre y firma (Estudiante)Fecha: |

|  |
| --- |
| **Acuerdo formal de los directores** |
| Nombre y firma (Director Unioeste)Nombre y firma (Director Institución extranjera)Fecha: |

|  |
| --- |
| **Acuerdo de los programas de posgrado y compromiso de reconocimiento de créditos o de proceso de adaptación curricular si es necesario** |
| Nombre y firma del coordinador del programa de UnioesteNombre y firma del coordinador del programa de la Institución extranjeraFecha: |

OBS: As assinaturas devem ser digitais, no caso do Brasil pode ser utilizado o portal do gov.br

OBS: Las firmas deben ser digitales; en el caso de Brasil, se puede utilizar el portal del gov.br.