**Formulario de Registro del Orientador (F1)**

Resolución CSU Nº 0245-00-2012 - ANEXO 1

San Lorenzo, de de 2021

Señora

Prof. Mgtr **CORNELIA BERNAL CESPEDES**, Directora de Postgrado

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional de Asunción

De mi consideración

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar el **REGISTRO DEL ORIENTADOR**. Para tal efecto consigno los datos siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Información General Código:** |  |
| 1.1. | Nombre del Estudiante:  e-mail: | |
| 1.2. | Maestría: | |
| 1.3 | Especialidad: | |
| 1.4. | Nombre del Orientador seleccionado:  e-mail: | |
| 1.5. | Nombre del Co-Orientador:  e-mail: | |
| 2. | Informaciones sobre el Orientador: | |
| 2.1. | Título profesional:  Año de egreso:  Universidad: | |
| 2.2. | Título de Postgrado:  Año de egreso:  Universidad: | |
| 2.3. | Ejerce la docencia universitaria:  Universidad:  Antigüedad:  Área de investigación: | |
|  | Firma Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conformidad y Firma Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Conformidad y Firma de la Dirección de Postgrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_\_ | |