

**BECAS DE APOYO PARA FINALIZACIÓN DE DOCTORADO –  
BECAS PARA FINALIZACIÓN DE CURSOS DEL DOCTORADO**

/// Por la presente nos comprometemos en el caso de adjudicación de la beca, a cumplir con la defensa de la tesis doctoral de (Nombre, Apellido del postulante)...DNI ..... durante el transcurso o al momento de finalización de la beca, en el plazo de 10 meses a partir de la fecha de adjudicación de la misma.

Carrera en la que se encuentra inscripto:

Declaramos bajo juramento que conocemos y aceptamos el reglamento y las bases de la Convocatoria a **BECAS DE APOYO PARA FINALIZACIÓN DE DOCTORADO Y PARA FINALIZACIÓN DE CURSOS DEL DOCTORADO** de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires.

.....  
.....

Firma de la/el postulante

Aclaración

.....  
.....

Firma de la /el Directora/or

Aclaración

.....  
.....

Firma de la /el codirectora/or

Aclaración

**BECAS DE APOYO PARA FINALIZACIÓN DE DOCTORADO –  
BECAS PARA FINALIZACIÓN DE CURSOS DEL DOCTORADO**