

Firma de la /el codirectora/or

## SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO Y TRANSFERENCIA | INSTITUTO DE POSGRADO

## BECAS DE APOYO PARA FINALIZACIÓN DE DOCTORADO

Aclaración

/// 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			
		Firma de la/el postulante	Aclaración
		Firma de la /el Directora/or	 Aclaración



## SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO Y TRANSFERENCIA | INSTITUTO DE POSGRADO

## BECAS DE APOYO PARA FINALIZACIÓN DE DOCTORADO