/// Por la presente nos comprometemos, en el caso de adjudicación de la beca solicitada por … Nombre y Apellido.., DNI……., a cumplir con la aprobación de los cursos declarados en la planificación adjunta a esta postulación en el plazo de diez meses, a partir de la fecha de adjudicación de la beca

Carrera de doctorado en la que se encuentra inscripta/o:

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