

**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 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**