

NOTA AVAL
BECAS DE DOCTORADOS UNTREF 2025

CATEGORÍA A: Terminalidad de doctorados

Dirección de Posgrados
Secretaría de Investigación y Desarrollo

Recuerde que debe adjuntar este documento en formato PDF
en el sistema SIGEVA-UNTREF como: "Nota aval".

Apellido y nombre del/a postulante	
Nombre del Doctorado	
Institución del Doctorado	

En mi carácter de director/directora de tesis de/la postulante a BECAS DE DOCTORADOS UNTREF 2025, expreso mi compromiso a acompañar el trayecto de terminalidad en el marco de la Beca.

En este sentido certifico que el/la postulante se encuentra en condiciones de finalizar su tesis en un plazo de 12 meses a partir del inicio de la beca y expreso mi aval al plan de trabajo presentado.

Asimismo, declaro que conozco las Bases y Condiciones de la Convocatoria, asumo la tarea de acompañar el proceso de elaboración de los informes de avance y final según indica el punto 5.2 de las Bases.

Firma del Director/a de Tesis:

Nombre y Apellido del Director/a:

DNI:

Institución / Departamento / Cargo: