**CARTA DE AVAL UNIFICADA**

Ciudad, fecha

El grupo de investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al cual pertenezco y mi persona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente investigador adscrito al Programa de Doctorado en Ciencias Físicas de la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ damos aval al aspirante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien está interesado en iniciar sus estudios doctorales el año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contando para ello con la infraestructura instalada y las inversiones previstas en los proyectos de investigación que estaré desarrollando en la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Las actividades investigativas del estudiante se darán en los plazos estipulados por el programa, previo cumplimiento por parte del estudiante del Plan de Trabajo, diseñado por mi persona, tendiente al desarrollo del Trabajo de Tesis Doctoral. Además me comprometo a entregar informes sobre el desarrollo de la actividad investigativa del estudiante cada vez que sea solicitado por la Dirección Regional o Coordinación Institucional del programa.

En constancia de lo anterior suscribimos la presente declaración a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Docente Firma Director de Grupo

Nombre y apellido Nombre y apellido