**(LOGO DE LA INSTITUCIÓN**

**U HOJA MEMBRETADA)**

Montevideo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Cinthia Alvarez

Gerente de Investigación y Formación

Agencia Nacional de Investigación e Innovación

PRESENTE.

De nuestra mayor consideración:

Se hace constar que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I. X.XXX.XXX-X se encuentra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar si se encuentra ***inscripto, inscripto condicionalmente*** o ***aceptado***) en el Programa de Posgrado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” de la “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

El posgrado **dio** / **dará** inicio el día **dd/mm/aaaa**, y el título a otorgar por la **Maestría** / **Doctorado** es el de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dicha propuesta será llevada a cabo bajo la Orientación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y la Co-orientación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente,

Firma del Coord. del Programa

de Posgrado

(Sello)