**(LOGO DE LA INSTITUCIÓN**

**U HOJA MEMBRETADA)**

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

Agencia Nacional de Investigación e Innovación

PRESENTE.

De nuestra mayor consideración:

Se hace constar que [nombre del/la postulante], C.I. [X.XXX.XXX-X] se encuentra [indicar si se encuentra ***inscripto, inscripto condicionalmente*** o ***aceptado***] en el Programa de Posgrado “[nombre del programa de posgrado]” de la [nombre de la institución].

El posgrado [dio / dará] inicio el día [dd/mm/aaaa], y el título a otorgar por la [Maestría / Doctorado] es el de [título a alcanzar en el posgrado].

Dicha propuesta será llevada a cabo bajo la orientación de [nombre del/la orientador/a] y la co-orientación de [nombre de/la co-orientador/a si corresponde].

Atentamente,

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

Firma del/la Coordinador/a del Programa de Posgrado

Aclaración

[Sello]

Nota: Las firmas deben ser de puño y letra o [firmas digitales acreditadas](https://www.gub.uy/agencia-gobierno-electronico-sociedad-informacion-conocimiento/firma-digital/quenes-brindan-servicio-firma-digital) ante la Unidad de Certificación Electrónica (UCE).