Quien suscribe,……., en carácter de Director/a de Tesis de….., DNI:….., doy conformidad al compromiso asumido por el/la doctorando/a, en cuanto a dar cumplimiento a los requerimientos establecidos por la Resolución Nº xxxx/25-R, para el efectivo depósito final de la tesis según el plazo fijado por la Convocatoria a Becas de Finalización de Doctorado.

En tal sentido, y en calidad de Director/a de Tesis, avalo el plan de trabajo presentado por el/la Doctorando/a y manifiesto encontrarme en pleno conocimiento de la penalidad establecida ante el incumplimiento de lo citado precedentemente.

San Juan, …. de ……… de 2025.-