| Ciudad, fecha  Señores  Corporación Académica Ciencias Básicas Biomédicas  Universidad de Antioquia  Colombia  Asunto: solicitud de aval para realizar la doble titulación del programa de Doctorado en ***nombre de la Universidad en la cual se realizará la doble titulación y el país donde está ubicada la Universidad.***  Por medio de esta carta solicito respetuosamente estudiar mi caso para avalar el inicio de mi doble titulación del programa de Doctorado en ***nombre del posgrado (si cuenta con un nombre específico*)** en ***nombre de la Universidad en la cual se realizará la doble titulación***, para lo cual informo que:     1. El nombre de la tesis que estoy desarrollando en el programa de Doctorado, la cual continuaría en la Universidad de ***nombre de la Universidad en la cual realizará la doble titulación*** es: “***nombre de la tesis”*** 2. Mi tesis la estoy desarrollando en el grupo de investigación ***nombre del grupo*** de la Universidad de Antioquia 3. El/La Director(a) de mi tesis es el/la Dr./Dra. ***nombre del Director(a)*** de la Universidad de Antioquia 4. El/La Codirector(a) de mi tesis es el/la Dr./Dra. ***nombre del Codirector(a)*** de ***nombre de la institución a la cual pertenece el/la Codirector(a)*** -si aplica- 5. El/La Codirector(a) internacional de mi tesis será el/la Dr./Dra. ***nombre del co-director(a)*** de ***nombre de la institución a la cual pertenece el/la Codirector(a)*** 6. Los integrantes de mi Comité Asesor son:    1. ***nombre integrante 1*** de ***nombre de la institución a la cual pertenece el integrante***    2. ***nombre integrante 2*** de ***nombre de la institución a la cual pertenece el integrante***    3. ***nombre integrante 3*** de la ***nombre de la institución a la cual pertenece el integrante*** 7. El grupo de investigación de ***nombre de la Universidad donde realizará la doble titulación*** en el cual continuaré desarrollando mi tesis es ***nombre del grupo.*** 8. Se anexa certificado de la beca de estudio que poseo para realizar el programa de Doctorado **–si aplica-** 9. Propuesta del plan de trabajo que desarrollaría en el programa de doble titulación:  | **Nombre de la Universidad donde se desarrollará lo indicado en esta columna** | **Nombre de la Universidad donde se desarrollará lo indicado en esta columna** | **Nombre de la Universidad donde se desarrollará lo indicado en esta columna** | **Nombre de la Universidad donde se desarrollará lo indicado en esta columna** | | --- | --- | --- | --- | | Fecha inicial: **mes y año**  Fecha final: **mes y año** | Fecha inicial: **mes y año**  Fecha final: **mes y año** | Fecha inicial: **mes y año**  Fecha final: **mes y año** | Fecha inicial: **mes y año**  Fecha final: **mes y año** | | Tarea período 1 | Tarea período 2 | Tarea período 3 | Tarea período 4 |   Tarea período 1: **descripción de las tareas a desarrollar**  Tarea período 2: **descripción de las tareas a desarrollar**  Tarea período 3: **descripción de las tareas a desarrollar**  Tarea período 4: **descripción de las tareas a desarrollar**  Atento(a) a su respuesta.  Cordialmente,  Firma del estudiante  Nombre:  Cédula de ciudadanía:  Firma del Director  Nombre:  Firma del Codirector actual – si aplica-  Nombre:  Firma integrante Comité asesor  Nombre:  Firma integrante Comité Asesor  Nombre:  Firma integrante Comité Asesor  Nombre:  Firma de quien sería el Codirector en la Universidad anfitriona (donde realizará su doble titulación)  Nombre: | City, Date  Dear  Basic Biomedical Sciences Academic Corporation  University of Antioquia  Colombia  Subject: application for endorsement to carry out the double degree of the Doctorate program with ***name of the University in which the double degree will be carried out and the country where the University is located.***  Through this letter I respectfully request to study my case to endorse the start of my double degree in the Doctorate program in ***name of the graduate program (if it has a specific name)*** in ***name of the University in which the double degree will be carried out***, for which I inform that:   1. The name of the thesis that I am developing in the PhD program, which would continue at the University of ***name of the University in which the double degree will be carried out*** is: ***"(name of the thesis)"*** 2. My thesis is being developed in the research group***(name of the group*** of the University of Antioquia. 3. The Director of my thesis is Dr. ***name of the Director*** from the University of Antioquia. 4. The co-director of my thesis is Dr. ***name of the Co-Director*** from the ***name of the institution which the Co-Director belongs*** -if it applicable- 5. The international co-director of my thesis will beDr. ***name of the co-director*** from ***name of the institution which the Co-Director belongs***. 6. The members of my Advisory Committee are: 7. ***name of member 1*** from ***name of the institution which the member belongs*** 8. ***name of member 2*** from ***name of the institution which the member belongs*** 9. ***name of member 3*** from ***name of the institution which the member belongs*** 10. The research group of ***name of the University in which the double degree will be carried out*** in which I will continue to develop my thesis is ***name of the group.*** 11. Attached certificate of the study grant that I have to carry out the PhD program **-if applicable-** 12. Proposal of the work plan that will be developed in the double degree program:  | **Name of the University where the indicated in this column will be developed** | **Name of the University where the indicated in this column will be developed** | **Name of the University where the indicated in this column will be developed** | **Name of the University where the indicated in this column will be developed** | | --- | --- | --- | --- | | Initial date: **month and year**  Final date:  **month and year** | Initial date: **month and year**  Final date:  **month and year** | Initial date: **month and year**  Final date:  **month and year** | Initial date: **month and year**  Final date:  **month and year** | | Objective period 1 | Objective period 2 | Objective period 3 | Objective period 4 |   Task period 1: **description of the tasks to developed**  Task period 2: **description of the tasks to developed**  Task period 3: **description of the tasks to developed**  Task period 4: **description of the tasks to developed**  I will be attentive to your response.  Best regards,  Student's signature  Name:  Citizenship card:  Director's signature  Name:  Signature of the current Co-director – if applicable-  Name:  Signature of advisory committee member  Name:  Signature of advisory committee member  Name:  Signature of advisory committee member  Name:  Signature of who would be the Co-director at the host University (where they will do their double degree)  Name: |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |