| Ciudad, fechaSeñoresCorporación Académica Ciencias Básicas BiomédicasUniversidad de AntioquiaColombiaAsunto: 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 DirectorNombre:Firma del Codirector actual – si aplica-Nombre: Firma integrante Comité asesorNombre:Firma integrante Comité AsesorNombre:Firma integrante Comité AsesorNombre:Firma de quien sería el Codirector en la Universidad anfitriona (donde realizará su doble titulación)Nombre:  | City, DateDearBasic Biomedical Sciences Academic CorporationUniversity of AntioquiaColombiaSubject: 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 signatureName:Citizenship card:Director's signatureName:Signature of the current Co-director – if applicable-Name:Signature of advisory committee memberName:Signature of advisory committee memberName:Signature of advisory committee memberName:Signature of who would be the Co-director at the host University (where they will do their double degree)Name: |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |