Al/la Señor/a Director/a de la Carrera de Doctorado

Departamento de Posgrado

Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba

Por medio de la presente SOLICITO la **INSCRIPCIÓN** a la Carrera de Doctorado en Ciencias Biomédicas del IUCBC, proponiendo como Director de Tesis al Doctor/a\*……………………………………………………………………………………………………………….. y como Co-Director/a (cuando corresponda)\*…………………………………………………………………….

Por la presente declaro conocer las condiciones y el reglamento para la realización del Doctorado establecido por el IUCBC.

Saludos cordiales.

………………………………..

Firma del aspirante