



UBA
1821 Universidad
de Buenos Aires

.UBA PSICOLOGÍA
Facultad de Psicología

DOCTORADO

Buenos Aires,..... de..... de 202..

Señores Miembros

COMISIÓN DE DOCTORADO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

S _____ / _____ D

Por la presente, acepto ser CO-DIRECTOR DE TESIS del doctorando/a:
..... siendo
su área temática elegida.
.....

Y estando en conocimiento y de acuerdo con la solicitud como DIRECTOR de TESIS de:
.....

En función de lo cual, tomo debido conocimiento de la Reglamentación de Doctorado de la
Universidad de Buenos Aires en la Facultad de Psicología, comprometiéndome a:

- a) Actuar en representación del Director de Tesis.
- b) Avalar las presentaciones del Doctorando respecto de su Tesis.

Saludo a los Señores Miembros de la Comisión de Doctorado muy atentamente.

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
DNI