

.....  
(Lugar, día, mes, año)

Comisión de Maestría  
Programa para la Investigación Biomédica

Quien suscribe .....(nombre y apellido) ....., C.I. .... postulante de ingreso a estudios de Maestría del Pro.In.Bio., con el proyecto titulado..... (nombre del proyecto) en conocimiento de las bases y requisitos del llamado a ingreso 202..., declaro conocer y aceptar el Reglamento vigente del Programa de Maestrías y Doctorados de la Escuela de Graduados de Facultad de Medicina, así como los demás procedimientos establecidos por el mismo: procedimiento para acreditar actividades, procedimiento de defensa de tesis, procedimiento de pasaje de Maestría a Doctorado, de acceso público en la web de la Escuela de Graduados.

.....  
(Firma y aclaración)

