Popayán, DD de mes de 20AA

Señores

Centro de Posgrados

Universidad del Cauca

NOMBRE DEL DIRECTOR GRUPO DE INVESTIGACIÓN, Director(a) del Grupo de Investigación Nombre del Grupo de Investigación adscrito al Departamento de Química de la Universidad del Cauca,

HACE CONSTAR:

Que NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE con identificación C.C. # ha sido pre-aceptado para realizar el/la doctorado/maestría en Ciencias-Química en nuestro grupo de investigación. Su incorporación se realizará una vez haya obtenido la admisión al programa y se hayan superado todos los procedimientos administrativos. Su trabajo de investigación será dirigido por el profesor(a) Nombres y apellidos quién se compromete a dedicarle el tiempo de asesoría que garantice el normal desarrollo del trabajo de investigación: Título del trabajo si está definido.

Nuestro grupo de investigación se compromete a facilitar al estudiante los reactivos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de su trabajo de investigación.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director Grupo de Investigación

Nombre de GI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potencial Director Trabajo de Investigación