

Modelo 2. CERTIFICADO DE ADMISIÓN AL PROGRAMA DE DOCTORADO

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE, CARGO DE LA PERSONA RESPONSABLE

CERTIFICA

Que el solicitante nombre y apellidos, figura matriculado en el programa de doctorado XXXXX, de la Universidad XXXX en el curso académico XXXX/XXXXX accedió a dicho programa con las titulaciones de XXXXX y XXXXXX.

Sello y firma