Lugar, fecha

Señor/a

Dra. Luz Gabriela Arango Gavira

Escuela de Estudios de Género

Universidad Nacional de Colombia

Calle 44 N° 45-67, Unidad Camilo Torres, Bloque 5-6, Oficina 6-15

Bogotá

111321

Colombia

**Asunto: Apoyo del/la tutor/a para ingresar a ESIINE**

Estimada/o Sr/a.:

En mi carácter de tutor/a en el doctorado

*Nombre del doctorado de origen*

me dirijo a usted para respaldar la solicitud de ingreso a la formación ESIINE del/a estudiante:

*Nombre del/la doctorante*

con el proyecto de investigación:

*Nombre del proyecto de doctorado*

Incluir breve sustentación de los méritos del/a doctorante y proyecto para ingresar a ESIINE:

Atentamente,

Firma del/a tutor/a

Nombre del/la tutor/a:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección postal:

Enviar copia a la Coordinación