**A/C Sr.ª María Chantal Pérez Hernández**

Diretora Geral

**Associação Universitária Ibero-Americana de Pós-Graduação**

Hospedaría Fonseca – Calle Fonseca, 2 – 1.ª planta

37002 Salamanca (España)

**[Sr./Sr.ª Nome e Sobrenome]**, como Reitor/Reitora da Universidade de [●] ([País]), informa que, caso seja selecionada a candidatura ao **Programa de ajuda ao desenvolvimento de Duplas Titulações de Pós-Graduação Ibero-Americanas AUIP,** apresentada pelo Professor(a) [Sr./Sr.ªNome e Sobrenome] e Diretor(a) do “[nome do mestrado]”, compromete-se a promover a assinatura do convênio necessário entre as instituições que regule a Dupla Titulação.

E, para constar, assino o presente documento em [cidade], neste dia, [dia] de [mês] de 2023.

**[Sr./Sr.ª Nome e Sobrenome]**

(Assinatura e Carimbo ou Selo)

[Reitor/Reitora]

Universidade de [●]