## Anexo 1

**ACUERDO DE TUTORÍA Y COTUTORÍA DE TESIS AL INICIO**

### ALUMNO/A

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **Programa:** |
| **RUT:** | **N° Matrícula:** | **ORCID:** |

**INFORMACIÓN TESIS**

|  |
| --- |
| **Título Tesis:** |
| **Línea(s) de investigación a la que tributa:** |

### COMITÉ DE TESIS

|  |
| --- |
| **TUTOR:** |
| Línea de investigación: |
| **MIEMBRO 1:** |
| Universidad/Institución/Facultad: |
| País: | ORCID: |
| Grado Doctor/Institución: |
| Línea de investigación: |
| **MIEMBRO 2:** |
| Universidad/Institución/Facultad: |
| País: | ORCID: |
| Grado Doctor/Institución: |
| Línea de investigación: |

**COTUTORES**

|  |
| --- |
| **COTUTOR UDD:** *En caso de corresponder, repetir esta casilla las veces que sea necesario* |
| Programa/Unidad Académica: |
| Línea de investigación: |

|  |
| --- |
| **COTUTOR EXTERNO:** *En caso de corresponder, repetir esta casilla las veces que sea necesario* |
| Universidad/Institución: |
| País: | ORCID: |
| Grado Doctor/Institución: |
| Línea de investigación: |

Director del Programa, miembros del Comité de Tesis, cotutor/es y alumno/a, anteriormente individualizados, declaran que están en conocimiento **de los requisitos y responsabilidades señalados en la reglamentación de la VID y del programa relativo a la tesis y la dirección de ésta**, entre ellos Reglamento General de Programas de Doctorado e Instructivo VID de Tutoría de Tesis.

#### FIRMAN Y EXPRESAN SU ACEPTACIÓN

#### NOMBRE

Alumno/a

#### NOMBRE

Cotutor de Tesis

#### NOMBRE

Miembro 2

#### NOMBRE

Tutor de Tesis

#### NOMBRE

Miembro 1

#### NOMBRE

Director del Programa

 de de 202\_