|  | **Doctorado en Ciencias Biológicas**  Facultad de Ciencias Exactas y Naturales  Universidad de Buenos Aires  Int. Güiraldes 2620  Ciudad Universitaria - Pab. II, 4º Piso  1428 Ciudad de Buenos Aires  Argentina  Conmutador: (11) 5285-8613  [doctorado@bg.fcen.uba.ar](mailto:doctorado@biolo.bg.fcen.uba.ar)  https://dbbe.fcen.uba.ar/doctorado/ |
| --- | --- |

**DECLARACIÓN JURADA**

Por la presente el/la/le doctorando/a/e, Lic. XXXXXX y su director/a el/la/le Dr. XXXXXX toman conocimiento y aceptan el compromiso de incluir como filiación institucional en el orden que les resulte conveniente al **Departamento de Biodiversidad y Biología Experimental**, en toda la producción científica generada por el doctorando desde el momento de su admisión en el doctorado y hasta el final de su formación doctoral, incluyendo los productos de la tesis que sean publicados con posterioridad.

La fórmula sugerida de filiación es:

Departamento de Biodiversidad y Biología Experimental, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Universidad de Buenos Aires, **Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina**

Entendiendo que en varias revistas parte o la totalidad del contenido resaltado en negrita puede ser descartado por las normas de autores.

Lic. XXXXXXXX Dr. XXXXXXXXXX

Doctorando Director

Lugar y Fecha: XXXXXXXX