

DON _____ (nombre y apellidos del director de la tesis o del trabajo de investigación que se esté realizando), CATEDRÁTICO/ PROFESOR (eliminar lo que no corresponda) DE _____.

CERTIFICA que don _____, licenciado/graduado/máster (eliminar lo que no corresponda) en _____ por la Universidad de _____, está matriculado en el Programa de Especialista Universitario/Máster/Doctorado (eliminar lo que no corresponda) del Departamento de _____ de la Facultad de _____ de la Universidad de _____ y que está actualmente realizando bajo su dirección la tesis/el trabajo de investigación (eliminar lo que no corresponda) titulada/o _____, la/el cual está directamente relacionada/o con la historia bélica o militar.

Y para que conste, a los solos efectos de su solicitud de ingreso como socio júnior de la Asociación Española de Historia Militar, firma el presente Certificado en _____, a _____ de _____ de dos mil _____.