**AVAL DEL DIRECTOR DE LA POSTULACIÓN**

Por la presente dejo expresa constancia que he aceptado ser el Director de la postulación a la convocatoria 2019 de Ingreso a la Investigación (INI) 2020/2021, del estudiante/graduado/docente (nombre, apellido y D.N.I), que es/será integrante/colaborador del proyecto de investigación titulado (título del proyecto).

Se expide a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_ de 2020, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_.

#

#  Firma Aclaración