

MEMBRETE DEL INSTITUTO

....., de 201.....-

Por la presente, y en mi carácter de director de beca en el marco del Proyecto Nº....., certifico que el becario ha cumplido con todas las tareas asignadas para el mes de del corriente año.

Dr.

Proyecto

Este documento completo y firmado deberá enviarse a **bmignaquy@rec.unicen.edu.ar** mensualmente antes del 19 de cada mes. ACLARACION: se certifica mes en curso.