**AVAL DEL DIRECTOR DE LA POSTULACIÓN**

Por la presente dejo expresa constancia que he aceptado ser el/la Director/a de la postulación a la convocatoria 2023 de Ingreso a la Investigación (INI), del/de la estudiante de grado (nombre, apellido y D.N.I), que es/será colaborador/a del proyecto de investigación titulado (título del proyecto).

Se expide a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_ de 2023, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_.

#

#  Firma Aclaración