**AVAL DEL DIRECTOR DEL PROYECTO**

Por la presente se deja expresa constancia que (nombre, apellido y D.N.I), es/será colaborador/a del proyecto de investigación titulado (título del proyecto), motivo por el cual llevan/llevarán a cabo durante el presente año actividades de estudio e investigación.

A fin de que conste a los efectos oportunos se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.

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

#

# Firma Aclaración