Formulario 03

DIRECCIÓN DEL BECARIO | LUGAR DE TRABAJO | REFERENCIAS

Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Investigación y Transferencia de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires, las obligaciones que de él derivan, y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo del postulante. En caso de ser otorgada la beca, me hago responsable de proporcionar al becario los elementos necesarios para llevar a cabo su tarea en el lugar de trabajo propuesto.

Datos del Director de Beca		
Apellido y Nombres	-CUIL:	
Domicilio Actual		
Localidad | Provincia | CP		
Teléfono | Celular		
Correo Electrónico		
Universidad		
Cargo en la UUNN		Dedicación:
Escuela | Centro | Instituto:		
Categoría Programa Incentivos:		Otro organismo de CyT: (CONICET-INTA-ANLIS-CIC)
CONICET - Lugar de Trabajo		
Nº de becarios dirigidos		
Firma Director de Beca		

En caso que el postulante considere la inclusión de un Co-Director de Beca, deberá replicar el cuadro, y completar los datos personales del mismo.

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL LUGAR DE TRABAJO

……, quien ocupa el cargo de …… presta su acuerdo para que en el caso de ser otorgada la beca, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar abajo indicado. Lugar de Trabajo: Domicilio: Localidad | CP: Teléfono | Celular:

Firma de conformidad	

PERSONAS A QUIENES EL POSTULANTE SOLICITÓ REFERENCIAS

Ref. N° 1	
Apellido y Nombres:	Profesión
Domicilio:	C.P. | Localidad
Teléfono | Celular:	

Ref. N° 2	
Apellido y Nombres:	Profesión

Domicilio:	C.P. | Localidad
Teléfono | Celular:	

Las cartas de referencia deben adjuntarse a la presentación, en cuya portada debe indicar "Referencia N°….".