

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

<p>....., quien ocupa el cargo de</p> <p>..... 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.</p> <p>Lugar de Trabajo:</p> <p>Domicilio:</p> <p>Localidad CP:</p> <p>Teléfono Celular:</p>	
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

BECAS DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA | CONVOCATORIA 2024

Domicilio:	C.P. Localidad
Teléfono Celular:	

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