

**BECAS EVC CIN 2022**

CERTIFICACIÓN MENSUAL DE ACTIVIDADES

Esta planilla deberá ser remitida, en formato PDF, a la Secretaría de Ciencia y Técnica de cada unidad académica, **antes del día 20 de cada mes**.

**SI ESTA CERTIFICACIÓN NO SE PRESENTA EN TÉRMINO Y FORMA**

### LA/EL BECARIA/O NO PODRÁ ACCEDER AL ESTIPENDIO MENSUAL.

|  |  |
| --- | --- |
| **Certificación correspondiente al mes de**: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fecha: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BECARIA/O:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO otorgado por el CIN:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTAMENTO:**  |  |

#### **DECLARACIÓN JURADA**

La/El Directora/or deja constancia en esta Certificación del cumplimiento de tareas de la/el Becaria/o durante el mes en curso.

#### **EGRESO DE LA CARRERA**

Si la/el beneficiaria/o egresó de la carrera por la cual se presentó a la Beca, debe completar obligatoriamente este campo y presentar una nota que lo consigne con las rúbricas de la/el interesada/o y su Directora/or a la mayor brevedad posible, optando por la renuncia o la prórroga del beneficio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EGRESÓ de la carrera de………………………………………………………………  |  | Fecha: ....../......../........ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| Firma y aclaración y DNI del BECARIA/O |  | Firma y aclaración y DNI del DIRECTORA/OR |

|  |
| --- |
|  |
| Firma y aclaración de la/el CONSEJERA/O DE INVESTIGACIÓN |

### El pago del estipendio de la misma se encuentra sujeto a la disposición de fondos del ente subsidiante.