

BECAS DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO SIIP 2021 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO

MODELO ACEPTACIÓN DE EL/LA DIRECTOR/A DE BECA

DATOS DE EL/LA DIRECTOR/A DE BECA

Nombres y apellido de el/la Director/a de Beca:

Nº de CUIL:

Facultad:

Cargo y Dedicación Docente:

Categoría de Investigador (Programa de Incentivos Dec.2427/93-PEN):

Señora Secretaria de
Investigación, Internacionales y Posgrado de la
Universidad Nacional de Cuyo
Dra. Jimena Estrella
S / D

Por la presente expreso mi consentimiento para dirigir a _____, en el caso de obtener la beca solicitada en la Convocatoria de Becas de Investigación y Posgrado SIIP 2021 de la Universidad Nacional de Cuyo.

Lugar y fecha:

Firma: