

ANEXO II - CERTIFICACIÓN MENSUAL

Por la presente certifico que el/la becario/a, ha cumplido con las actividades programadas durante el periodo/mes según se detalla a continuación:

1	Encuadre
----------	-----------------

PROGRAMA	Becas Internas UNdeC 4.0
EXPEDIENTE	

2	Detalle de la certificación
----------	------------------------------------

Becario/a	CUIL	PERIODO	MONTO

3	Plan de actividades
----------	----------------------------

ACTIVIDADES CUMPLIDAS (Enumerar las actividades realizadas)

Elevo para la gestión administrativa del pago de estipendios mensual correspondiente.

Lugar y fecha:.....

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN DIRECTOR DE BECA

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN ESCUELA DE INGENIERÍA