



## **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	<b>Becas Internas UNdeC 4.0</b>		
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