**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE TAREAS**

Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas 2020 (Becas EVC – CIN)

|  |  |
| --- | --- |
| Becario/a: |  |
| Director/a: |  |
| Codirector/a: |  |
| Proyecto de investigación / transferencia: |  |
| Certifico las tareas correspondientes a: (Indicar mes y año al que pertenece) |  |

Por la presente, certifico que el/la becario/a ha cumplido con las tareas correspondientes a su beca durante el mes en curso. Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados y dejo constancia de que conozco y acepto todas las obligaciones que se me imponen como Director/a de Beca.

.................................................                        .................................................

      Firma del/de la Director/a[[1]](#footnote-1)                                                 Aclaración

 .

1. En caso de ausencia debidamente justificada del/de la Director/a, podrá ser firmado por el/la Codirector/a. [↑](#footnote-ref-1)