**CONSTANCIA**

Por la Presente, dejo constancia que **…(APELLIDO Y NOMBRE DEL BECADO)…; DNI: ……………** participó en el **…(TIPO DE ACTIVIDAD: CURSO, TALLER, CONFERENCIA)…** **"…(NOMBRE DE LA ACTIVIDAD)…"**, el cual se realiza/realizó en **…(lugar en la que se realizó la actividad)…**, durante **…(Periodo en el que se realizó la actividad)…,** cumpliendo un total de **……** Horas.

**…(APELLIDO Y NOMBRE DEL BECADO)…** se desempeñó realizando **…(nombrar las actividades más destacadas que realizó el becado)…**

A los fines de que las actividades antes mencionadas, realizadas por el becado, se consideren para la acreditación de las horas académicas que el mismo debe cumplir en el marco del ***Programa de Becas Estratégicas Manuel Belgrano***, se extiende la presente a los …(fecha).. días del mes de ……, de 2023, para ser presentada ante las autoridades de la Secretaría de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de Jujuy (SBU - UNJu).

Firma  
Aclaración  
DNI  
Responsable de la actividad