

CONSTANCIA

Por la Presente, dejo constancia que **...(APELLIDO Y NOMBRE DEL BECADO)...**; **DNI:** se encuentra realizando **...(TIPO DE ACTIVIDAD: BECA CIN/ HORAS DE CAMPO/LABORATORIO/PASANTÍA/ PROYECTO DE INVESTIGACIÓN/EXTENSIÓN O VOLUNTARIADO)...** "**...(NOMBRE DE LA ACTIVIDAD)...**", el cual se desarrolla en **...(lugar en la que se realiza 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 marco del *Programa de Becas Estratégicas Manuel Belgrano*.

Se extiende la presente a los **...(fecha)...** días del mes de **.....**, de 2024, para ser presentada ante las autoridades de la Secretaría de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de Jujuy (SBU - UNJu).

Firma
Aclaración
Responsable de la actividad

Firma
Secretario/a vinculado con la
actividad de investigación,
academica, etc



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy