CONSTANCIA

Por la presente, dejo constancia que **… (APELLIDO Y NOMBRE DEL BECADO) …; DNI: ……** se encuentra realizando actividades en marco de **… (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.

Se extiende la presente 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***, para ser presentada ante las autoridades de la Secretaría de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de Jujuy

Firma del director/a o responsable:
Aclaración:
Cargo que desempeña: