



**AVAL DEL DIRECTOR DEL LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO PARA EL
DESARROLLO DE LA BECA**

POSTULANTE

.....
DIRECTOR/ES/A/AS DEL O LA POSTULANTE

.....
UNIDAD ACADÉMICA POR LA QUE POSTULA:

.....
LUGAR DE TRABAJO. Unidad de Investigación (Laboratorio, Centro, Instituto) reconocida por la UNLP y/o reconocido por la Unidad Académica.

.....
NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

.....
DIRECTOR/A DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

**CONFORMIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA UNIDAD DE
INVESTIGACION PROPUESTA PARA EL DESARROLLO DE LA BECA**

..... presta su acuerdo para que, en el caso de ser acordada la Beca, el/la concursante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar arriba indicado.

.....
AUTORIDAD DE LA UI
Firma y Aclaración

CONFORMIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA UNIDAD ACADÉMICA

..... quien ocupa el cargo de
..... presta su acuerdo para que, en el caso de ser acordada la Beca, el/la concursante pueda realizar el trabajo propuesto en la Unidad de Investigación indicada como lugar de trabajo.

.....
DECANO/A
Firma y Sello