

**Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas**

**Informe Mensual sobre el cumplimiento de tareas**

**Mes: Fecha de Presentación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre – DNI NRO. | Cargo y Dedicación | Cumplimiento \* |
|  | **Beca EVC - CIN** |  |
|  |  |  |

\* Indicar Total o Parcial

Si fue parcial especificar los motivos e indicar los días……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Denominación del Programa – Proyecto o Trabajo…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

Firma y Aclaración del Director

**Recibo Acreditación Estipendio**

Declaro bajo juramento que en mi cuenta de Banco …………………………...se acreditó el monto de la Beca ……………….……….de la que soy beneficiario, correspondiente al mes de…………………………………-

Firma y aclaración del Becario

DNI Nº……………………………

Salta, ……………………………