**

Universidad Nacional de San Luis - Secretaría de Ciencia y Tecnología

SIGEVA-UNSL

**CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR y CO-DIRECTOR DE BECA Y DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

 (La certificación deberá ser firmada, en los casos en que corresponda, también por el Co-Director)

Apellido y Nombres del Director de Beca:

Institución:

Lugar de Trabajo:

..........................................................

 Firma/Aclaración

Apellido y Nombres del Co-Director de Beca:

Institución:

Lugar de Trabajo:

 ...........................................................

 Firma/Aclaración

Apellido y Nombres del Director del Proyecto de Investigación de la UNSL:

Título y N° del Proyecto (si corresponde N° de Línea donde se desarrollará la Beca):

Lugar de Trabajo:

 ........................................................

 Firma/Aclaración