

-CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-

Por la Presente certifico que _____

D.N.I. N°: _____ ha dado cumplimiento a sus obligaciones durante el mes de _____ de 20____.

Personal de Investigación Personal de Apoyo Becario Becario E.V.C. - CIN

Lugar y fecha: _____

Firma y Sello del Director

Presentación: Personal de Investigación y de Apoyo: del **25** al **29** de cada mes – Becarios: del **01** al **10** de cada mes.

Actualización de Datos

(Completar solo en el caso de haber modificado alguna información declarada)

-CONSTANCIA PARA EL INTERESADO-

Apellido y Nombre: _____, D.N.I. N° _____

Periodo Certificado: Mes de _____ de 20____

A ser completado por la Secretaría:

Fecha de Presentación: / /

Firma del Recepcionista: