Formulario 03

**Dirección del becario Y lugar de trabajo**

Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Iniciación Temprana a la Investigación (BITI) de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires, las obligaciones que de él derivan, y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo del postulante. En caso de ser otorgada la beca, me hago responsable de proporcionar al becario los elementos necesarios para llevar a cabo su tarea en el lugar de trabajo propuesto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del Director de Beca** | | |
| Apellido y Nombres | -CUIL: | |
| Domicilio Actual |  | |
| Localidad - Provincia - CP |  | |
| Teléfono Celular |  | |
| Correo Electrónico |  | |
| Universidad |  | |
| Cargo en la Universidad |  | Dedicación: |
| Escuela, Centro o Instituto: |  | |
| Categoría Programa Incentivos: |  | Otro organismo de CyT: |
| CONICET - Lugar de Trabajo |  | |
| Nº de becarios dirigidos |  | |
| Firma Director de Beca |  | |

En caso que ser necesario la inclusión de un Co-Director de Beca, se deberá replicar el cuadro con los datos personales del mismo y justificar su participación.

**Certificación del director del lugar de trabajo**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………, quien ocupa el cargo de …………………………………………………………………………………… presta su acuerdo para que en el caso de ser otorgada la beca, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar abajo indicado.  Lugar de Trabajo:  Domicilio:  Localidad - CP:  Teléfono Celular: | |
| Firma de conformidad |  |