Casilda, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Al Órgano de Aplicación

del Programa de Becas de Promoción

de las Actividades Científicas y Tecnológicas

de la Facultad de Ciencias Veterinarias

De mi mayor consideración:

El que suscribe (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) expresa por la presente su decisión de dirigir al alumno de esta Casa de Estudios (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) en el Proyecto (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presentado a la Convocatoria (4) \_\_\_\_\_\_\_ del Programa de Becas de Promoción de las Actividades Científicas y Tecnológicas de la Facultad de Ciencias Veterinarias.

Asimismo, declara conocer y aceptar lo establecido en el Reglamento que rige el mencionado Programa.

Sin otro particular, saludo a los Sres. Secretarios muy atte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración

1. Título académico, Apellido y Nombres del Director
2. Apellido y Nombres del postulante
3. Título del Proyecto presentado
4. Año de la convocatoria

Nota: En caso de contar con un Codirector, éste deberá presentar una nota de igual tenor que la presente expresando su decisión de codirigir al postulante.