**ACTA TOMA DE POSESIÓN y DECLARACIÓN JURADA**

**BECA DE POSGRADO 2015**

**BECARIO:**

**DIRECTOR:**

**SITUACION LABORAL DEL BECARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad en Docencia:**  Nivel( secundario, terciario, superior)  Institución  Cargo  Dedicación |  |
| **Otras actividades (Organismos públicos o privados):**  Cargo  Dedicación |  |

Lugar de trabajo del becario (en donde desempeñará las tareas inherentes a la beca)

|  |  |
| --- | --- |
| Cátedra, Instituto, Departamento, Laboratorio, Facultad |  |
| Jefe o Responsable del lugar de trabajo  Firma: |  |

Acepto la Beca de DOCTORADO / MAESTRÍA que me fuera otorgada mediante resolución del Honorable Consejo Superior Nº2257/15 y declaro conocer y aceptar las Bases de la Convocatoria por la que se rige la misma.

Firma del Becario: Fecha:

Acepto dirigir la Beca de DOCTORADO / MAESTRÍA del parrafo anterior y declaro conocer y aceptar las Bases de la Convocatoria por la que se rige la misma.

Firma del Director: Fecha: