**F079-02**

**Ref.: Certificación de tareas**

**BEITA-BT UNRN**

Lugar, fecha

Secretaría de Investigación, Creación

Artística, Desarrollo y Transferencia de

Tecnología Universidad Nacional de Río Negro

De mi mayor consideración:

En mi carácter de director/a (tache lo que no corresponda) de la Beca Transitoria (BT) o Beca de Experiencia en Investigación, Transferencia y Arte (BEITA) (tache lo que no corresponda), certifico que el/la becario/a Nombre y Apellido DNI N° XXXXX, ha cumplido satisfactoriamente con sus tareas en el proyecto (código y título del proyecto) durante el mes de XXXXXXXXXXX.

Sin otro particular, atentamente,

Firma Director/a