 

**RENUNCIA A LA BECA UBACyT**

Art. 14º inc. h) del Reglamento de Becas de Investigación Res. (CS) Nº 5762/2012

BECA VIGENTE OTORGAMIENTO DE BECA PRÓRROGA/RENOVACIÓN

FECHA: ……/……/……

BECARIO/A: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nº DNI: …………………………………………………

UNIDAD ACADÉMICA: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nº RESOLUCION(ES) DE OTORGAMIENTO Y/O PRÓRROGA DE LA BECA: ………………………………………..……….

TIPO DE BECA (marque la que corresponde): **CULMINACIÓN** **DE DOCTORADO** / **DOCTORADO / MAESTRIA / ESTIMULO**

PERÍODO DE LA BECA (según Resoluciones):

COMIENZA: ……/………/……… FINALIZA: ……/………/………

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SOLICITA LA RENUNCIA\*: …………………………………………………..

MOTIVO DE LA RENUNCIA:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Por la Presente me comprometo a presentar **antes de cumplido los 2 (dos) meses** de la fecha de mi renuncia, el Informe Final de mi beca en la Secretaría de Investigación de la Facultad.

Firma Becario/a Aclaración

Firma Director/a de Beca Aclaración

\* Se deberá presentar este formulario con un mes de anticipación, como mínimo, a la fecha a partir de la cual se solicita.