

**CONVOCATORIA 2016 DE BECAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA
INVESTIGACIÓN PARA ESTUDIANTES DE
MEDICINA, ENFERMERÍA y TECNICATURAS ASISTENCIALES EN SALUD**

Nombre y apellido del postulante:

Carrera de grado:

Categoría de beca (inicial o renovación):

Nombre y apellido del director:

AVAL INSTITUCIONAL Y PATRIMONIAL

Por la presente otorgo el aval institucional para el plan de beca titulado
....., que será desarrollado
por el/la alumno/a....., bajo la dirección de
..... Asimismo, dejo expresa
constancia de que los bienes, muebles e inmuebles, que se detallan en dicho plan
de investigación y que se encuentren bajo mi responsabilidad patrimonial, podrán
ser utilizados por el/la interesado/ cuando lo solicite.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración: