 

**MODIFICACIÓN del LUGAR DE DESEMPEÑO DEL/LA BECARIO/A**

FECHA: Seleccione..

BECARIO/A:

Nº DNI:

UNIDAD ACADÉMICA: Seleccione.

Nº RESOLUCIÓN(ES) DE OTORGAMIENTO Y/O PRÓRROGA DE LA BECA:

CATEGORIA: Seleccione

PERÍODO DE LA BECA (según Resoluciones):

COMIENZA: Seleccione. FINALIZA: Seleccione.

LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO:

PERÍODO DE LICENCIA:

DESDE: Seleccione. HASTA: Seleccione.

MOTIVO:

Firma Becario/a Aclaración

Firma Director/a Aclaración

Documentos a adjuntar:

* Comprobante o carta de invitación del curso, congreso o actividad de investigación que realizará