

ACREDITACION DE HORAS

CONSTANCIA

Por la Presente, dejo constancia que **...(APELLIDO Y NOMBRE DEL BECADO)...**; DNI: participó en el **...(TIPO DE ACTIVIDAD: CURSO, TALLER, CONFERENCIA)...** "**...(NOMBRE DE LA ACTIVIDAD)...**", el cual se realiza/realizó en **...(lugar en la que se realizó la actividad)...**, durante **...(Periodo en el que se realizó la actividad)...**, cumpliendo un total de Horas.

...(APELLIDO Y NOMBRE DEL BECADO)... se desempeñó realizando **...(nombrar las actividades más destacadas que realizó el becado)...** A los fines de que las actividades antes mencionadas, realizadas por el becado, se consideren validas para la acreditación de las horas académicas que solicita el *Programa de Becas Estratégicas Manuel Belgrano*.

Se extiende la presente a los **...(fecha)..** días del mes de, de 2024, para ser presentada ante las autoridades de la Secretaría de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de Jujuy (SBU - UNJu).

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

Responsable de la actividad:



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy