 

**RENUNCIA A LA BECA UBACyT**

Reglamento de Becas de Investigación RESCS-2021-575-E- UBA-REC

BECA VIGENTE OTORGAMIENTO DE BECA PRÓRROGA/RENOVACIÓN

 FECHA: seleccione 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): DOCTORADO

PERÍODO DE LA BECA (según Resoluciones):

 COMIENZA: seleccione fecha FINALIZA seleccione fecha

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SOLICITA LA RENUNCIA\*: seleccione fecha

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 enviar este formulario con un mes de anticipación, como mínimo, a la fecha a partir de la cual se solicita. En caso de ser causada por una incompatibilidad con la beca, esta fecha debe coincidir con la de inicio de la incompatiblidad.