**1. Datos de identificación del/a docente que oficiará como Director/a de beca**

**Apellido y Nombre/s:**

**Unidad Académica de la UNLaM en la que se desempeña como docente:**

**Cargo y dedicación docente:**

**Máximo grado académico alcanzado hasta la fecha:**

**2. Datos de identificación del/a postulante que será dirigido:**

**Apellido y Nombre/s:**

**Número de CUIL:**

**Línea de beca a la que se postula:**

Por la presente, a los…………días del mes de…..…………….. del año 2025 presto mi conformidad para oficiar como director/a de beca del/a docente-postulante antes nombrado luego de haber sido propuesto por la autoridad de la unidad académica abajo firmante. Junto al presente incluyo mi currículum vitae actualizado.

En esta misma oportunidad, declaro conocer y aceptar las cláusulas dispuestas en las bases y condiciones del Programa Formando Master UNLaM edición 2025, del cual he tomado conocimiento oportunamente.

|  |
| --- |
| Firma del/a Director/a |
| Firma: ………………………………………………..…………………………..Aclaración:…………………………………………………………………………N° CUIL:………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Firma de autoridad de la unidad académica |
| Firma: …………………………………………………………………………Sello:  |