

Beca de Trabajo del Laboratorio de Hemoderivados “Presidente Illia” de la UNC

DECLARACIÓN JURADA:

Declaro bajo juramento conocer el Reglamento de Becas de Trabajo del Laboratorio de Hemoderivados “Presidente Illia”, aprobado por la Resolución del Directorio del Laboratorio de Hemoderivados Nro. 2/2021.

Asimismo, informo que respecto de lo establecido en el Artículo 8, inc. a) de la Resolución HCD Nro. 65/10 “Obligaciones y derechos de los becarios”, no estoy desarrollando una actividad que sea incompatible con el otorgamiento de la Beca. Por otro lado, al finalizar el presente período de Beca, no habré excedido el plazo máximo de dieciocho (18) meses estipulado en el Artículo 6 de la mencionada norma.

.....
APELIIDO Y NOMBRE

.....
D.N.I NRO.

.....
CARRERA

.....
FECHA

.....
FIRMA

