**CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE COLABORACIÓN**

**EN DEPARTAMENTOS UNIVERSITARIOS**

**BECAS DE COLABORACIÓN 2024-2025**

**(artículo 5.f de la convocatoria)**

D./Dª Haga clic aquí para escribir texto.

Secretario/a del Departamento de Haga clic aquí para escribir texto. de la Universidad Haga clic aquí para escribir texto.

CERTIFICA QUE:

D./Dª **Haga clic aquí para escribir texto.** con NIF/NIE **Haga clic aquí para escribir texto.**

ha prestado su colaboración en este Departamento en los términos previstos en el proyecto y en la presente convocatoria durante el curso 2024/2025.

Fecha de inicio:  Fecha de finalización:

Horas diarias:

Denominación del proyecto: Haga clic aquí para escribir texto.

Cumplimiento satisfactorio de los objetivos del proyecto:

(SI) (NO)

     , a       de      de 2025

(Firma Secretario/a del Departamento)

Vº Bº

Director/a del Departamento