**CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE COLABORACIÓN**

**EN DEPARTAMENTOS UNIVERSITARIOS**

**BECAS DE COLABORACIÓN 2018-2019**

**(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.

CERTIFICA QUE:

D./Dª **Haga clic aquí para escribir texto.**

ha prestado su colaboración en este Departamento en los términos previstos en el proyecto y en la presenta convocatoria durante el curso 2018/2019

Fecha de inicio:  Fecha de finalización:

Horas diarias:

Denominación del proyecto: Haga clic aquí para escribir texto.

Cumplimiento de los objetivos: Haga clic aquí para escribir texto.

     , a       de      de 20

(Firma del Secretario/a del Departamento)

Vº Bº

El Director/a del Departamento