

**CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE COLABORACIÓN EN DEPARTAMENTOS UNIVERSITARIOS**

**BECAS DE COLABORACIÓN 2017-2018**

**(artículo 5.f de la convocatoria)**

D./Dª

Secretario/a del Departamento de

CERTIFICA QUE:

D./Dª

ha prestado su colaboración en este Departamento en los términos previstos en el proyecto y en la presente convocatoria durante el curso 2017/2018

Fecha de inicio: Fecha de finalización: Horas diarias:

Denominación del proyecto:

Cumplimiento de los objetivos:

, a de de 2018

(Firma del Secretario del Departamento)

Vº Bº

El Director del Departamento