xx de xx de 2025

El/La Decano/a de la Facultad de ……………………………………………………… avala la postulación de …………………………………….. (indicar Nombre, DNI, cargo docente, si es efectivo o interino, dedicación, antigüedad) a la **Convocatoria 2025 de becas de finalización de doctorado cofinanciadas por CONICET y SIIP-UNCUYO**. La Facultad se compromete a que la/el postulante solo mantendrá un cargo docente de DEDICACIÓN SIMPLE en caso de obtener la beca, y recuperará su cargo y dedicación original al finalizar la misma.

-------------------------------------------------

Firma y aclaración Decano/a