



BECAS DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

CONSTANCIA MENSUAL DE ASISTENCIA Y CUMPLIMIENTO

Indicar con una X el tipo de beca

ESPECIALIZACIÓN		MAESTRÍA		DOCTORADO	
-----------------	--	----------	--	-----------	--

MES Y AÑO INFORMADO ____ Septiembre 2024 ____

APELLIDO Y NOMBRE DEL BECARIO/A: Babolene Victor Ignacio ____

DNI del BECARIO/A: __ 43150816 ____

FACULTAD: _Ingeniería____

APELLIDO Y NOMBRE DE DIRECTOR/A: _Mackern Oberti María Virginia____

CUMPLIMIENTO:

- ASISTENCIA (%): _100____

- INASISTENCIA (%): _____

CAUSA DE INASISTENCIA: _____

- OBSERVACIONES Y AVANCES: __selección de estaciones de radiosondeo a utilizar en la validación del modelo determinado de IWV.

Maria Virginia Mackern

Firma de la Directora de Beca