



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 ____julio 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: __Validación a través de métodos estadísticos del modelo
determinado en la Etapa 1 con 8 armónicos

Maria Virginia Mackern

Firma de la Directora de Beca