



**Becas de Investigación de la Universidad Nacional del Comahue**  
**Beca Graduado de Iniciación/Perfeccionamiento**

**CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

El presente formulario debe ser adjuntado al sistema online debidamente certificado. La certificación debe ser realizada por el Departamento de Alumnos (o equivalente) de la Unidad Académica correspondiente a la **carrera de grado/pregrado por la que solicita la beca**.

Apellido y Nombres:	
CUIL:	

Institución:	
Unidad Académica:	
Carrera:	
Duración teórica del Plan de Estudios (en años):	
Fecha de ingreso a la carrera:	
Fecha de egreso:	
Nº de materias del Plan de Estudios:	
Cantidad de materias adeudadas:	
Promedio sin aplazos:	
Promedio con aplazos:	
Título obtenido:	

Certificación del Departamento de Alumnos (o equivalente)	
Cargo:	
Firma:	
Sello o Aclaración:	
Fecha:	