

Certificación o Documentación de Capacitación al Estudiante Investigador

Escriba número/clave de Certificación o anexe documentación

Fecha (s) de Capacitación

Nombre impreso del Científico Calificado/Director de la Institución

Firma

Fecha **(JUNIO)**

Nombre impreso del Presidente o Coordinador del CIUCA

Firma

Fecha **(JUNIO)**