

Ciudad, ____ de ____ de _____

Sres:

FONCYT

Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica

En mi condición de Becario/a designado en el Concurso sustanciado por el proyecto TIPO AÑO N° XXXX, que tiene como Investigador/a Responsable al Dr/a. APELLIDO, NOMBRE, manifiesto conocer y aceptar el Reglamento de Becas Vigente.

Sin más saludo atentamente,

Firma Becario

Firma Investigador Responsable