

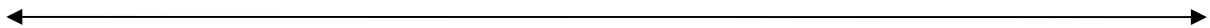
CURSO ACADÉMICO..... /.....

## **CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN**

CENTRO UPM UBICACIÓN DE LA BECA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DEL PERFL DE LA BECA: \_\_\_\_\_

PERFIL: \_\_\_\_\_



D/ Dña. \_\_\_\_\_

en su calidad de Subdirector o Vicedecano con competencias en Extensión Universitaria del Centro o Vicerrector de \_\_\_\_\_

### **HACE CONSTAR QUE:**

D. / Dña. \_\_\_\_\_, Becario(a) Colaboración de Formación la Universidad Politécnica de Madrid ha finalizado las actividades de su Beca, el día \_\_\_\_\_ cumpliendo \_\_\_\_\_ horas y con sus obligaciones específicas.

En Madrid, a \_\_\_\_\_

Fdo:

(firma y sello)

Enviar el original en el plazo de **15 días** desde la finalización a la Sección de Extensión Universitaria de la UPM. Rectorado – Edificio B