



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID

CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN

D/ Dña. _____

en su calidad de TUTOR/A DE LA BECA DE COLABORACIÓN DE FORMACIÓN
EN EL DEPARTAMENTO DE _____

CON EL PROYECTO FORMATIVO: _____

HACE CONSTAR QUE:

D. / Dña. _____,
Becario(a) Colaboración de Formación en Departamentos de la Universidad
Politécnica de Madrid se ha incorporado a las actividades de su beca, el
día _____.

En Madrid, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

Enviar en el plazo de 1 mes desde la incorporación de la beca a la Sección de
Extensión Universitaria del Vicerrectorado de Estudiantes, Empleabilidad y
Extensión Universitaria por correo electrónico a becas.colaboracion.upm@upm.es