UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN

CENTRO UPM UBICACIÓN DE LA BECA:_____

CÓDIGO DE LA BECA: _____

PROYECTO FORMATIVO: _____

_____

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 especificas.

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