AVAL DIRECTOR/A NACT

CONVOCATORIA PIAF-I

Por la presente se deja expresa constancia	que, en mi carácter de Director/a del NACT
	de la Facultad, avalo la
cuyo/a Director/a postulado/a es, integrante del NACT que dirijo.	
Este aval se extiende a los efectos de la presentación a la convocatoria PIAF-I 2025	
Lugar y fecha	Firma del Director/a NACT, aclaración y DNI