

**PROGRAMA DE BECAS CLACSO-ASDI  
INICIATIVA ESPECIAL PARA LA FORMACIÓN DE JÓVENES INVESTIGADORES/AS  
EN CIENCIAS SOCIALES**

**Concurso de proyectos CLACSO-Asdi para equipos de investigación de Bolivia, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay y República Dominicana**

**MODELO DE CARTA DE AVAL**

Los equipos de investigación que se postulan a este concurso deben presentar una carta de aval con firma original del/de la director/a o máxima autoridad responsable de la institución afiliada a CLACSO siguiendo este modelo. En la versión impresa no se aceptarán fotocopias ni firmas digitalizadas. No es necesario que la versión electrónica de la carta de aval lleve firma digitalizada.

Enviar la versión electrónica a: equipo08@campus.clacso.edu.ar

**Referencias**

Nombres y apellidos del/de la director/a del equipo de investigación : .....

Nombres y apellidos de cada uno/a de los/as jóvenes investigadores/as que conforman el equipo : .....

Concurso de proyectos para equipos de investigación  
Programa Regional de Becas de CLACSO

Lugar: .....

Fecha: .....

Sres.  
Programa Regional de Becas  
Secretaría Ejecutiva de CLACSO  
Callao 875, 5º J (C1023AAB)  
Ciudad de Buenos Aires, Argentina

Tengo el agrado de presentar al equipo de investigación dirigido por (nombres y apellidos del/de la director/a del equipo) .....

.....

.....

al Concurso de proyectos CLACSO-Asdi para equipos de investigación del Programa Regional de Becas de CLACSO.

Como director/a del (nombre del Centro Miembro de CLACSO) .....

.....

avalo la solicitud de beca que el equipo está realizando y certifico que nuestro Centro se encuentra al día en el pago de sus cuotas de afiliación institucional. Asimismo, me comprometo a tomar los recaudos necesarios para seguir manteniendo al Centro en esta situación en caso de que el equipo resulte seleccionado entre los ganadores del concurso.

Por la presente declaro también estar en conocimiento de las normas que rigen el concurso y, en caso de que el equipo resulte beneficiado con una de las becas, estar dispuesto a firmar una carta de compromiso asumiendo la responsabilidad conjunta por el cumplimiento de las obligaciones a las que el equipo deberá comprometerse.

Firma:

Apellidos: .....

.....

Nombres: .....

.....

Cargo: .....

.....

Tipo y número de documento de identidad (pasaporte, cédula, etcétera): .....

.....

Domicilio institucional: .....

.....