**F080-03**

**Ref.: Recibo de pago**

**Beca BT UNRN**

RECIBO CONSTANCIA DE PAGO

Recibí de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a del Proyecto/Servicio/Convenio UNRN titulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), el monto de **PESOS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **($**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**)** en concepto de pago de la Cuota Nº……../Cuota Total, correspondiente a la Beca Transitoria (BT) aprobada por Disposición \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20 \_\_\_.

En la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma becario/a:…………………………………….

Aclaración:………………………………………….

DNI: …………………………………………………..