

**AYUDAS PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

# INFORME DE REINCORPORACIÓN A LA BECA

|  |
| --- |
| Departamento/Instituto LOU al que se adscribe la ayuda: |
| Nombre y Apellidos del director/a de la beca: |

**INFORMA:**

Que tras finalizar su interrupción temporal,

D./Dª. :

Con NIF/NIE:

se ha **reincorporado** a la beca con fecha:

En

(lugar y fecha)

**Firma:**

|  |
| --- |
| Vº Bº  El/la director/a del Departamento/Instituto  **(Firma y sello)**  Fdo.: |