**(LOGO DE LA INSTITUCIÓN**

**U HOJA MEMBRETADA)**

**CARTA DE CONFORMIDAD DEL ORIENTADOR**

Montevideo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Señores

Agencia Nacional de Investigación e Innovación

PRESENTE.

De mi mayor consideración:

A través de la presente, quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepta ejercer el rol de orientador en la propuesta titulada: "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con código de beca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ser presentada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la convocatoria Programa de Becas de Posgrados Nacionales.

Declaro conocer el requisito de cupos de becarios ANII por orientador mencionado en el Reglamento del Sistema Nacional de Becas vigente:

| SNI - INVESTIGADOR Nivel Iniciación | 2 becarios |
| --- | --- |
| SNI - INVESTIGADOR Nivel I | 3 becarios |
| SNI - INVESTIGADOR Nivel II | 4 becarios |
| SNI - INVESTIGADOR Nivel III | 4 becarios |
| SNI - INVESTIGADOR EMÉRITO | 4 becarios |
| No pertenece al SNI | 2 becarios |

Atentamente,

Firma del orientador