

**Carta Garante del PREMIO PASCal**

Apellidos:

Nombre:

Cargo:

Centro:

Avala la solicitud presentada para el premio PASCal por:

Apellidos:

Nombre:

Título:

Para que conste a los efectos oportunos

En Madrid, a de de 20 .

Fdo.:

VICERRECTORADO DE CALIDAD Y EFICIENCIA. UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID