**CERTIFICADO DE GASTOS DE ADMINISTRACIÓN SUPERIOR**

**NOMBRE DE LA INSTITUCION BENEFICIARIA**

 ***Fecha:***

**CERTIFICADO Nº**

(Nombre), Rector de la (Institución beneficiaria) declara que la Institución recibió del proyecto FONDEF (Código del Proyecto), la suma de ($ ), para cubrir los gastos incurridos en la administración superior del proyecto, correspondientes al período comprendido entre el (dd/mm/aaaa) y el (dd/mm/aaaa).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rector o Representante Legal de la Institución**