Facultad de

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

 Me dirijo a Ud. como Director/ Co-director del Proyecto de Investigación N° …..(Número de PI ó en si defecto código de Sigeva) “(Titulo del PI )……………..”, a los efectos de solicitar la **incorporación/baja** del/los alumnos /del Lic./ del Mg. ……..(Nombre y apellido) detallados a continuación, como integrante/es de la Unidad Ejecutora del mencionado proyecto , a partir del …(fecha exacta)……….

 Para tal fin adjunto CV correspondiente (en caso de Alta)

 Nombre y Apellido, DNI.

 Nombre y Apellido, DNI

 Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Firmo en conformidad(integrante) Firma del Director/Co- Dir

Firma Aclaración

Aclaración DNI

DNI Email

Email