**F038-07**

**Ref.: Responsable de fondos Proyecto**

*Ciudad, fecha*

Secretaría de Investigación, Creación Artística,

Desarrollo y Transferencia de Tecnología

De mi mayor consideración:

Por la presente me dirijo a usted a los efectos de manifestar que el/la integrante (Nombre y APELLIDO), CUIL N°…-…………-...., del Proyecto de Investigación Científica y Tecnológica (PI UNRN) / Proyecto de Investigación Científica y Tecnológica destinado a Jóvenes Investigadores (PI-JI UNRN VP) / Proyecto de Investigación Científica y Tecnológica en el Área de Salud (PI-AS UNRN VP) / Proyecto de Desarrollo de Transferencia de Tecnología (PDTT UNRN) / Proyecto de Creación Artística (PI-CA UNRN VP) (deje solo lo que corresponde) titulado “.....................”, del cual soy Director/a, será la persona Responsable de Fondos, en caso de ser financiado. El mismo se desempeña como docente / Nodocente (deje sólo lo que corresponde) de la UNRN, en la Sede………..

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| -----------------------------------------------  Firma y aclaración  Director/a del proyecto | -----------------------------------------------------  Firma y aclaración de la persona que será Responsable de Fondos del proyecto |

|  |
| --- |
| -----------------------------------------------------  Aval Director/a de UE o Secretario/a de Investigación de la Sede[[1]](#footnote-1) |

1. En caso de ausencia corresponde la firma del/de la Vicerrector/a. [↑](#footnote-ref-1)