**F043-04**

**Ref.: Solicitud de baja de integrante del Proyecto 40-X-XXXX**

Ciudad, fecha

A Secretaría de Investigación, Creación Artística,

Desarrollo y Transferencia de Tecnología

De mi mayor consideración:

Por la presente me dirijo a usted para solicitar que (Nombre y APELLIDO), CUIL N°…-…………-.., integrante con el rol de …………………., con ……. horas de dedicación semanal en el 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, sea dado de baja.

La solicitud de desvinculación de (Nombre y APELLIDO) del Proyecto 40-X-XXXX, se fundamenta en: (realizar una clara fundamentación de la necesidad de la baja).

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| -----------------------------------------------  Firma y aclaración  Director/a del proyecto | -----------------------------------------------------  Firma y aclaración del/de la  Integrante que se solicita la desvinculación 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)