**F096-03**

**Ref.: Aval de participación Nodocente**[[1]](#footnote-1)

*Ciudad, fecha*

A Secretaría de Investigación, Creación Artística,

Desarrollo y Transferencia de Tecnología

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con motivo de elevar el aval para que el/la agente (Nombre y APELLIDO), CUIL N°…-……………-…, participe en el proyecto 40-X-XXX titulado “*……….”*, con el rol Nodocente con ……. horas de dedicación semanal fuera de su horario de trabajo. Su aporte será en carácter *ad honorem*.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| --------------------------------------------  Firma y aclaración  Director/a del proyecto | --------------------------------------------  Firma y aclaración  Nodocente |
| --------------------------------------------  Aval Director/a de UE o Secretario/a de Investigación de la Sede[[2]](#footnote-2) |  |

1. Según Resolución CSICADyTT Nº 004/2018, Art. 2º. [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de ausencia corresponde la firma del/de la Vicerrector/a. [↑](#footnote-ref-2)