**F088-02**

**Ref.: Solicitud de cambio de rol de integrante**

*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 …………….(rol actual)con …………(horas actuales) horasde 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), **40-X-XXXX***,* titulado “………” del cual soy Director/a, cambie su rol actual por …………(nuevo rol).

La solicitud de modificación del rolde (Nombre y APELLIDO)dentro del Proyecto se fundamenta en: (realizar una clara fundamentación de la necesidad modificación)*.*

 Acompaño la presente los siguientes elementos:

* Formulario 049-08 – Solicitud de concurrencia (quitar si no corresponde).
* Formulario 126-01 - Aval de participación Investigador/Participante Externo/a (quitar si no corresponde).
* Comprobante de seguro para integrantes externos sin institución de pertenencia (quitar si no corresponde).
* Comprobante de avance de Estudiante de Grado (quitar si no corresponde).
* Formulario 095-02 - Participación Técnico/a Indispensable (quitar si no corresponde).
* Otros (Aclarar).

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| --------------------------------------------Firma y aclaraciónDirector/a del proyecto | --------------------------------------------Firma y aclaraciónIntegrante  |
| --------------------------------------------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)