**F0106-02**

**Ref.: Autorización de dirección Docente Extraordinario/a**

*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 la solicitud de dirección como docente extraordinario/a del Proyecto de Investigación denominado “(nombre del proyecto)” para su consideración por parte de la Comisión Asesora *Ad-hoc* de la SICADyTT, creada por la Resolución CSICADyTT Nº002/2021.

El proyecto será presentado en la Convocatoria a Proyectos de Investigación Científica y Tecnológica (PI UNRN) / Proyectos de Investigación Científica y Tecnológica en el Área de Salud (PI-AS UNRN VP) / Proyectos de Creación Artística (PI-CA UNRN VP) (tachar lo que no corresponda) (completar año) en la Sede(completar), de la localidad de(completar).

Atentamente,



Firma y Aclaración

Docente Extraordinario/a



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)