**F033-07**

**Ref.: Solicitud de codirección**

*Ciudad, fecha*

A Secretaría de Investigación, Creación Artística,

Desarrollo y Transferencia de Tecnología

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito que el/la integrante: …...................... (Nombre y APELLIDO)del Proyecto de Investigación Científica y Tecnológica (PI UNRN) / 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 se desempeñe como Codirector/a, en caso que el proyecto sea financiado.

La codirección de …...................... (Nombre y APELLIDO) CUIL Nº …-…………-.. se fundamenta en (realizar una clara fundamentación de la necesidad de la codirección).

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma y aclaraciónDirector/a del proyecto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma y aclaraciónCodirector/a propuesto |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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)