Puerto Madryn, x de xxx de 2021

Ing. Soraya Corvalán

Secretaria de Ciencia, Técnica y Posgrado

Facultad Regional Chubut - UTN

S / D:

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted y por su intermedio ante quien corresponda para elevar el aval de solicitud para categorización, del/de la postulante xxxxx l, DNI: xxxxxx como aspirante a la categoría “...”, bajo el régimen de la Ordenanza N° 1341/2011 de la Universidad Tecnológica Nacional.

El/la postulante se incluye en el proyecto que se menciona a continuación:

Denominación del proyecto:

Código del proyecto:

Carácter en la participación en el postulante:

Período de vigencia del proyecto:

Período de participación del aspirante:

Sin otro en particular le saluda a Ud. muy atentamente,

 ----------------------------------------------

Firma y Aclaración del Director/a de Proyecto/Grupo de investigación

UTN - FRCH