Villa Mercedes (San Luis), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Secretaria de Extensión, Vinculación y Transferencia

Facultad de Ingeniería y Ciencias Agropecuarias

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda a efectos de solicitar la incorporación del integrante que se consigna a continuación, en el Grupo de Trabajo Nº de Resolución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que actualmente dirijo.

**Solicitud de ALTA en un GRUPO DE SERVICIO**

1. **Datos del postulante**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre | DNI | Cargo Docente | | Función en el grupo de servicio | Dedicación al grupo de servicio |
| Categoría | Dedicación a la investigación | Horas x Sem |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Se adjunta el CV del postulante y la resolución de designación en el cargo actual**
2. **Los abajo firmantes declaran conocer la reglamentación de las actividades de Grupos de Servicio, protocolizado mediante Ordenanza CS N° 28/97**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma Postulante:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Firma Responsable de Grupo de Servicio:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |  | |
|  | |  | |