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 modificación de la dedicación del integrante que se consigna a continuación, en el Grupo de Trabajo Nº de Resolución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que actualmente dirijo.

**Solicitud de AUMENTO/DISMINUCIÓN de DEDICACIÓN**

1. **Datos del Integrante**:

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

1. **Los abajo firmantes declaran conocer la reglamentación de las actividades de Grupos de Servicio, protocolizado mediante Ordenanza CS N° 28/97**

Sin otro particular, saludamos a Ud. atentamente.

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