|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AVAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE UN/A DOCENTE INVESTIGADOR/A DE UADER EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE UNA FACULTAD EN DONDE NO SE DESEMPEÑA** | **N002-001** |
|

LUGAR Y FECHA

Sr/a Secretario/a de Investigación

NOMBRE Y APELLIDO DEL/LA SECRETARIO/A

NOMBRE DE LA FACULTAD

Universidad Autónoma de Entre Ríos

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, la Secretaría de Investigación de la NOMBRE DE LA FACULTAD avala la participación del/la docente NOMBRE Y APELLIDO, DNI XXXXXXXX, en calidad de integrante interno en el Proyecto de Investigación y Desarrollo denominado “TÍTULO DEL PROYECTO”, de esa Facultad.

Sin otro particular, la/lo saludo muy atentamente.

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

Firma y sello del/la Secretario/a de Investigación