|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AVAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE UN/A INTEGRANTE EXTERNO/A EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** | **N003-001** |
|

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/el NOMBRE/FUNCIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE LA INSTITUCIÓN U ORGANISMO avala la participación del/la DOCENTE/INVESTIGADOR/BECARIO NOMBRE Y APELLIDO, DNI XXXXXXXX, 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 de autoridad competente