**Procedimiento:**

1. Presentación formal dirigida al Decano por parte del interesado, solicitando el ejercicio de la opción de percibir el incentivo con dedicación exclusiva, si cumple con lo establecido en el Manual de Procedimiento vigente y sus modificatorias. Utilizar nota modelo.
2. Certificación de la Unidad Académica a través del dictado del acto administrativo Decanal correspondiente, avalando que el solicitante cualquiera sea su dedicación, desempeñe actividades de investigación con relación de dependencia en organismos de Ciencia y Tecnología externos a la UNRC, no en forma de beca, y que simultáneamente ocupe un cargo docente en la institución cumpliendo con la totalidad de las obligaciones que la institución exige a sus docentes con dedicación exclusiva.
3. Subir el acto administrativo Decanal realizado, digitalizado al aplicativo de Solicitud de Incentivos del Programa de Incentivos.
4. Adjuntar el impreso del acto administrativo Decanal a la Solicitud impresa que se entrega en Facultad.

**Nota modelo:**

Rio Cuarto,…………………………………

Señor Decano de la Facultad de……………………………..

Presente

El/ La que suscribe (*Nombre y Apellido*) ……………………………………………………………………… DNI:………………………., con cargo y dedicación docente (*ej: Profesor/a Titular, Dedicación Simple*) …………………………….., en las asignaturas ………………………………………… de la Facultad ………………… y Categoría (*I,II,III,IV,V*) …………., solicita su aval percibir el Incentivo para Docente Investigador con dedicación exclusiva según el artículo 40º del Manual de Procedimientos.

Por la presente manifiesta el pleno conocimiento de las normativas de la Universidad Nacional de Rio Cuarto y de la Facultad de ……………………………. que establecen las funciones y obligaciones de los docentes con dedicación exclusiva, y se compromete a cumplir con las actividades que establezca la Unidad Académica correspondiente.

En la actualidad desempeña actividades de investigación en (*Organismo de Ciencia y Tecnología*) …………………………..…. con un cargo de …………………………………………………………………....

Saluda a Usted atentamente

………………………………………………….

Firma del Investigador Solicitante