#

Solicitud de Baja en Proyectos

PPI 2020-2022

#

Río Cuarto, ...   ...de.      ................de..     .......

 Solicito la consideración de la presente a los fines de dar de baja en el proyecto **bajo mi dirección** a la persona cuyos datos se consignan a continuación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Facultad:  | Fecha de Baja |    /    /      |

|  |
| --- |
| **Datos del Proyecto en el que se produce la baja** |
| Director de Proyecto |       |
| Título del Proyecto y Código |       |
| RAF (Resp. Adm. del Programa)(si corresponde) |       |

|  |
| --- |
| **Datos del integrante que se da de baja del proyecto** |
| Apellido y Nombre |       | CUIL |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cobra Incentivos por este Proyecto: | Si |   |  No |   |

|  |
| --- |
| **Razones por las que se solicita la baja** (1000 caracteres) |
|       |

  

 Firma del Integrante Firma del Director

 DNI:       DNI:

Visto, elevo a la Secretaría de Ciencia y Técnica,

 Firma Secretaria/o Facultad