Mendoza,...........................

Sr/a Decano/a

A quien corresponda

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Cuyo

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de solicitar el cambio de Director/a del Seminario de Investigación y/o Desarrollo Tecnológico, de acuerdo a lo establecido en la Ord. 03/19-CD.

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Subtítulo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Director/a Actual |  | Correo electrónico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Director/a** **Propuesto** |  | DNI |
| Correo electrónico |  | Institución de pertenencia  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre del estudiante |  |
| N° Registro |  |
| Carrera |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**IMPORTANTE:** Presentar CV en caso de no ser docente en la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales.

…………………………….. ………………………………………………… .……..………………………

Firma del Director/a Firma del Director/a Propuesto Firma del Estudiante