Villa Regina, --------------------

Sra. Secretaria de Investigación

Lic. Agustina Sozzi

Facultad de Ciencias y Tecnología de Alimentos

Universidad Nacional del Comahue

**Ref: solicitud cambio de dirección PIN/PROIN**

De mi consideración:

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a las autoridades que correspondan, a los efectos de solicitar mi \_\_\_\_\_\_\_\_ (baja o cambio de función), En caso que sea cambio de función aclarar de Director a \_\_\_\_\_ (tipo de integrante) con una carga horaria de \_\_\_ horas, del proyecto denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código\_\_\_\_\_\_\_\_. El motivo de esta solicitud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El proyecto estará a cargo de la dirección de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Apellido y nombre), DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente,

Firma y aclaración

Directora/r de proyecto