**SOLICITUD DE
CERTIFICACIÓN
EN I+D**

Lugar y fecha:

A la Señora
Secretaria General de Ciencia y Técnica
Dra. Laura C. Leiva
S / D:

Por medio de la presente solicito a usted, se extienda una constancia para el trámite jubilatorio ante el ANSES, de participación como Docente-Investigador/a en proyectos de I+D acreditados por la SGCyT de la UNNE, según la información que detallo a continuación:

SOLICITANTE

DNI:       Apellido y Nombre:

Nro. de Celular:       E-Mail:

Proyectos de I+D: (que he participado en los últimos 15-20 años)

| Código | Denominación | Director | Año de Inicio | Año de fin |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

A su vez, le informo que tengo pensado presentar los papeles ante el ANSES, aproximadamente en el mes de       del año     .

Sin otro particular, me despido de usted muy atte.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FIRMADirector/Co-Dir. de Proyecto | FIRMA Y ACLARACIÓN |