MODELO DE NOTA DE SOLICITUD DE BECA. DOCENTES UTN-FRC

Córdoba, día/mes/año

A Secretaría de Posgrado UTN FRC

Dr. Ing. Pedro Arrúa

S……….…./……………D

El/La que suscribe, APELLIDO/S, NOMBRE, DNI: NÚMERO, Docente en la asignatura (denominación de la asignatura que dicta) de la Carrera (nombre de la carrera) del Departamento de (nombre del departamento), Facultad Regional Córdoba, Universidad Tecnológica Nacional, se dirige a Usted y por su intermedio a quien corresponda a fin de solicitar beca para cursar el (primer/segundo) año de la (carrera) del año (año).

 Este pedido se fundamenta en que (breve explicación máximo 3 renglones (\*))

Se Adjunta Nota de Aval del Departamento al que se pertenece con firma del Director.

 (\*) Fundamente su solicitud en la posibilidad de aplicación y transferencia de los conocimientos al grado. Recuerde que para obtener la beca la carrera que cursa debe estar asociada a la cátedra en la que dicta clases.

Firma y Sello:------------------

Aclaración:--------------------

Dirección de Correo electrónico: --------------

 -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MODELO DE AVAL

Por la presente, se certifica que APELLIDO/S, NOMBRE, DNI: (número), Legajo UTN (número), se desempeña actualmente como DOCENTE en la asignatura (denominación de la asignatura que dicta) de la Carrera (nombre de la carrera) del Departamento de (nombre del departamento), Facultad Regional Córdoba, Universidad Tecnológica Nacional.---------------------------------------------------------------------------------Se extiende certificado a solicitud del interesado, en la Ciudad de Córdoba a los (numero) días del mes de (mes) de (año).

Firma y Sello del Director del Departamento:

Dirección de Correo electrónico: --------------