**SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO Y TRANSFERENCIA**

CONVOCATORIA

Formulario de modificación de cargo de un integrante de Proyecto de Investigación

Fecha de modificación: Proyecto N°:

Nombre del Proyecto:

Director: Co-Director:

**:: Datos del investigador**

Nombres:

Apellido:

CUIL/CUIT:

Correo Electrónico:

Cargo actual en el proyecto: (Director, Co-Director, Investigador UNNOBA, Investigador externo, Becario, Alumno)

Cargo solicitado en el proyecto: (Director, Co-Director, Investigador UNNOBA, Investigador externo, Becario, Alumno)

Motivo de la modificación del cargo:

Firma del Director del Proyecto Firma del Investigador

Aclaración Aclaración