

**SOLICITUD DE BAJA A CARGO DE INVESTIGACIÓN**

Mendoza, …………………………

**Sr./a Director/a de Ciencia y Técnica**

**……………………………………….:**

El/la que suscribe tiene el agrado de dirigirse a Ud. en caracter de Director/a del Proyecto I+D titulado ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

con el objeto de solicitarle tenga a bien gestionar la ***Baja por Incumplimiento*** del Investigador………………………………………………………………………………

DNI:

Fecha de baja:………………………………….

Motivos que fundamentan la baja: …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(Adjuntar toda aquella documentación que se considere pertinente y que avale los motivos expuestos)***

**¿Propondrá reemplazo?: SI NO**

……………………………

Firma del Director y aval del Director de Unidad de Investigación (si corresponde)

Analizada la Situación se gestionará ante VIE (Vicerrectorado de Investigación, Extensión y Vinculación) y SG (Secretaría General) su baja como Investigador **SI - NO** (tachar lo que no corresponde).

Observaciones/Fundamentación………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

Firma Director CyT UMaza