Sr. Decano de la		
Facultad de Ciencias Económicas		
El que suscribe,	, DNI Nº	y CUIL
Nº, docente en la Facultad de Ciencias Económicas, informa de conformidad a		
lo previsto en el <u>art. 2º de la Ordenanza 423</u> , que en tiempo y forma, ejerce la opción prevista		
en la misma de permanecer en la actividad lab	oral en esta Universidad durar	nte cinco años más,
después de los sesenta y cinco años de edad.		

Saludo a Ud., con mi mayor consideración.

Paraná, _____