

Lugar, fecha.

Sr. Secretario de Extensión

Facultad de Ciencia y Tecnología

Esp. Prof. Medrano Jonathan

S_____ / _____ D:

Mediante la presente, quien suscribe (nombre completo de quién firmará el convenio) perteneciente a la empresa u organismo (nombre completo de la empresa u organismo), solicita a Ud., y por su intermedio a quién corresponda, arbitre los medios necesario para la firma de un Convenio Especifico entre la facultad y la empresa u organismo mencionada.

La Empresa/Organismo ... (agregar información acerca de la empresa u organismo, por ejemplo, a qué rubro se dedica, dónde está radicada, etc.).

El objeto de lo solicitado responde al interés de (especificar objeto de la solicitud).

Sin otro particular, saluda atentamente.

Firma

Datos de Contacto responsable de la Empresa/Organismo:

Nombre y Apellido:

DNI:

Cargo:

Correo electrónico:

Teléfono: