UNIVERSIDAD NACIONAL
DE MAR DEL PLATA

Mar del Plata,

**Sr. Decana de la**

**Facultad de Ciencias Exactas y Naturales**

**Dra. Sandra Obenat**

**S_____/_____D**

De nuestra consideración

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted con el objeto de solicitar el aval institucional de la FCEN para la presentación a Beca [Tipo de Beca] del/la [Lic/Dr] [Nombre completo y DNI] en la convocatoria [año de la convocatoria] del/la [UNMdP, CONICET, CIC, CIN, etc.].

En caso que la Beca sea otorgada, el/la [Lic/Dr] [Nombre completo] se incorporará y realizará sus tareas en el espacio físico existente para el Grupo de Investigación [Nombre del GI] al momento de la presente solicitud, conforme la información detallada en el Anexo I.

El Director y Codirector dejan constancia que, al momento del inicio de las actividades del postulante, el espacio físico, las instalaciones y equipamiento disponibles garantizan el normal desarrollo del Plan de Trabajo de Beca para el cual se solicita el aval institucional.

Sin otro particular, saludamos a Ud. muy atentamente

_____ _____

Postulante Director propuesto

_____ _____

Codirector propuesto V$^{o}$ B$^{o}$ Departamento/Instituto

**ANEXO I**

| | |
|---|---|
| **Apellido y Nombre postulante** | |
| **DNI** | |
| **Apellido y Nombre Director Propuesto** | |
| **Apellido y Nombre Codirector propuesto** | |
| **Título del Plan de Trabajo** | |
| **Tipo de Beca** | |
| **Institución Otorgante** | |
| **Fecha estimada de inicio** | |
| **Fecha estimada de finalización** | |
| **Departamento/Instituto** | |
| **Grupo de Investigación** | |
| **Espacio/s físico/s donde se desarrollará el Plan de Trabajo** | |
| **Cantidad de investigadores, becarios y técnicos que comparten el espacio** | |
| **Ubicación del Trabajo de Campo** | |