Buenos Aires, xx de xxxxxx de 2018

Sr. Rector

Universidad de Buenos Aires

Prof. Dr. Alberto Edgardo Barbieri

S / D

Por medio de la presente, me dirijo a usted a los efectos de solicitarle el aval de la Universidad para la presentación de …................................................ [nombre y apellido] al **Programa de Movilidad Escala Docente de la Asociación de Universidades del Grupo Montevideo - 2019**.

Los datos correspondientes a la postulación son los siguientes:

Nombre y apellido:

DNI:

Cargo docente:

Dedicación: [simple – semi-exclusiva – exclusiva]

Designación: [suplente – interina – regular]

Resolución CD:

Cátedra:

Departamento:

Posgrado en curso: [Sólo para docentes en formación]

Resolución CD:

Título del proyecto:

Director/a:

Cargo de investigación:

Dedicación: [simple – semi-exclusiva – exclusiva]

Proyecto:

Instituto:

Beca solicitada: …………………………………...

[Indicar el nombre y unidad académica la universidad a la que postula]

Asimismo, dejamos constancia que el caso en que el postulante obtenga la beca, conservará su cargo durante su permanencia en el extranjero, y al cual podrá re-insertarse al regreso al país, respetando las normas laborales vigentes en la Universidad de Buenos Aires.

Se adjunta a la presente copia de la documentación requerida.

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente,

 ................................................

 Firma y sello Decana