

Rosario, de de 202 .

Instituto de Investigaciones Dr. Adolfo Prieto

Sra. Directora

Dra. Miriam Moriconi

S / D

De mi mayor estima

Por la presente, en mi calidad de (Investigador/a/e Responsable, Coordinador/a/e o Director/a/e de) y en orden al Reglamento Res. 1450/2022 CD, solicito a Ud. la radicación del (Centro de estudio e investigación y/o experimentación, Cátedra Libre, Proyectos, Línea, Programa: Nombre del mismo en negrita minúscula sin comillas y, si correspondiera, sigla entre paréntesis) en el IIAP.

Para tal fin adjunto la documentación requerida.

Sin otro particular, la saluda

(Firma)
Nombre y Apellido
DNI
Carrera / Institución
Cargo
Correo electrónico
Teléfono