Modelo de nota de opción para percibir incentivo para docentes investigadores con dedicación exclusiva

Sr. Decano:

El / La que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ej: Profesor/a Titular Dedicación Simple) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en la cátedra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con categoría \_\_\_\_ (I, II, III, IV, V) a la investigación según el Programa de Incentivo a los Docentes-Investigadores (Decreto 2427/93), solicita a usted percibir el Incentivo para Docentes Investigadores con Dedicación Exclusiva según el art. 40 inciso g) del Manual de Procedimientos (Resolución ME N°1543/14).

En la actualidad me desempeño como Investigador (ej: Independiente, Principal, etc) de CONICET con lugar de trabajo en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Facultad/UE)

Por la presente manifiesto conocer las obligaciones y derechos de los docentes con dedicación exclusiva y me comprometo a cumplir las funciones inherentes a dicha dedicación.

Sin más, lo saludo atentamente.

Firma del Investigador