 

**RENUNCIA A INCENTIVO UBA 200**

FECHA: ……/……/……

APELLIDO Y NOMBRE: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nº DNI: …………………………………………………

DIRECTOR/A DE INCENTIVO: ……………………………………………………………………………………………………………………………

UNIDAD ACADÉMICA: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nº RESOLUCION(ES) DE OTORGAMIENTO: RESCS-2021-773-E-UBA-REC

PERÍODO DEL INCENTIVO (según Resolución):

COMIENZA: ……/………/……… FINALIZA: ……/………/………

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SOLICITA LA RENUNCIA: **seleccionar**

MOTIVO DE LA RENUNCIA:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Por la Presente me comprometo a presentar **antes de cumplido los 2 (dos) meses** de la fecha de mi renuncia, el Informe Final de mi plan de investigación en la Secretaría de Investigación de la Facultad.

Firma beneficiaria/o Aclaración

Firma Director/a de Incentivo Aclaración