**SECRETARÍA DE PLANEAMIENTO INSTITUCIONAL E INTERNACIONALIZACIÓN**

**SECRETARÍA DE CIENCIA, ARTE Y TECNOLOGÍA**

**SECRETARÍA ACADÉMICA Y DE INNOVACIÓN EDUCATIVA**

AVAL PARA PARTICIPAR DE LA CONVOCATORIA CAPES-AUGM: PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y MOVILIDAD DE POSGRADO

Por la presente, notificamos a Ud. que autorizamos y avalamos la postulación de *(nombre, apellido y DNI)*, (docente/investigador) en *(Facultad, Instituto, etc.),* coordinador del equipo de trabajo que presentará su proyecto *(indicar nombre)* en marco de la convocatoria de Proyectos de Investigación y Movilidad de Posgrado CAPES-AUGM.

…….………………………………………

Lugar y fecha

|  |  |
| --- | --- |
| …….…………………………………………  Firma, aclaración del/a decano/a | ……………………………………………  Firma de la  Secretaria de  Planeamiento Institucional e  Internacionalización |