

Lugar y fecha,

Señor/a Director/a
de la UE....

Quien suscribe,*apellido, nombre, DNI, escalafón y categoría*... presta conformidad para retomar actividades experimentales en (*sigla unidad ejecutora*), dando cumplimiento al protocolo de reinicio de actividades.

Firma



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2020-81635345-APN-DDGUE#CONICET

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Miércoles 25 de Noviembre de 2020

Referencia: NOTA MODELO DE CONFORMIDAD PARA REINICIO DE ACTIVIDADES EXPERIMENTALES

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2020.11.25 14:25:42 -03:00

Liliana Catalina Sacco
Directora
Dirección de Desarrollo y Gestión de Unidades Ejecutoras
Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas

Digitally signed by Gestion Documental
Electronica
Date: 2020.11.25 14:25:43 -03:00