|  |
| --- |
| *C:\Users\Intel\Desktop\CIEMEP\LOGOS\logo CIEMEP.jpg* |
| **NOTIFICACION DE SALIDAS INDIVIDUALES DE CAMPO SIN PERNOCTE 2020****CIEMEP** |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido:  |
| Nombre:  |
| CUIL:  |
| **CATEGORÍA EN CONICET** |
| Becario Investigador  |
| **LUGAR DE TRABAJO:** CENTRO DE INVESTIGACIÓN ESQUEL DE MONTAÑA Y ESTEPA PATAGONICA (CIEMEP)  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO QUE LLEVA:** |
| **MOTIVO DE LA SALIDA:** |
| **ACOMPAÑANTE: DNI:** |
| **LUGAR DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD:** |
| **LOCALIDAD MÁS CERCANA:** |
| 1-Fecha de salida: Fecha de regreso:  |
| Firma y Aclaración. |
|  |
| Firma y Aclaración del Director o Co Director (en caso de becarios e Investigadores Asistentes) |
|  |
| Firma y Aclaración de Director/ Vice CIEMEP |
|  |

**(\*)Aclaraciones: Las firmas del presente formulario deben ser originales. Una vez completado se entregará en la secretaría del CIEMEP para la firma de la máxima autoridad del lugar de trabajo.**