**FORMULARIO DE NECESIDAD DOCENTE**

Fecha de solicitud: 03/10/2024

Completar con los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre del Profesor/a responsable de la asignatura** | Gabriel Morón/Rubén Motrich |
| **Asignatura a realizar la tarea docente** | Patología Humana |
| **Nombre y apellido de la persona propuesta** | Guadalupe López Menichetti |
| **Fecha de ingreso DBC-CIBICI** | 01/08/2024 |
| **Tipo de Beca / Organismo que otorga la beca** | Beca Doctoral CONICET |
| **Inscripto en la carrera Doctoral** | [x] Si[ ] No |
| **Indicar Número de reuniones Aprobadas**  | RHCD 760/2024 |
| **Firma y aclaración del Profesor/a responsable** | Dr. Gabriel Morón |

Enviar este formulario vía E-mail a: claudia.sotomayor@unc.edu.ar y lcervi@fcq.unc.edu.ar con copia a paula.romero.249@unc.edu.ar