Córdoba, … de ……. de 2025.-

Sra. Directora

Area Recursos Humanos, Personal y Haberes

Facultad de Ciencias Químicas

Clelia Montenegro

S / D

 Tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin de informarle que el Sr./ Dr./ Farm. ………………, DNI ……, proveniente de ......., realizará tareas de investigación/ otra tarea (especificar) en el Departamento de Ciencias Farmacéuticas desde el ………………hasta el …………….., de lunes a viernes (indicar días) en el horario de ……. a ……..hs.

 Se adjunta copia del seguro de accidente/seguro de vida /ART.

 La persona arriba mencionada, declara conocer las Leyes vigentes en Higiene y Seguridad Laboral y de Residuos Peligrosos.

Sin otro motivo, saludo a usted muy atentamente.

 Profesor Responsable

Tomado conocimiento, pase al Área Recursos Humanos, Personal y Haberes.

***Dra. Susana Núñez Montoya***

***Directora***

***Departamento Ciencias Farmacéuticas***