CARTA DE AVAL INSTITUCIONAL

(Localidad) ……..de….………………….…..de……………

Área de Investigación

INFoD - ME

S\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_D

De mi consideración:

 En mi carácter de Rector/a del ISFD (Nombre del ISFD) CUE (Número de CUE) me dirijo a Uds. con el propósito de presentar el aval institucional para el proyecto de Investigación “(título del proyecto)” dirigido por (Apellido y Nombre del/de la directora/a), correspondiente a la CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE INSTITUTOS SUPERIORES DE FORMACIÓN DOCENTE del año (Año)

Asimismo declaro que tanto el director/a, como los/as docentes (Apellido y Nombre de los/as docentes integrantes del equipo) y los/as estudiantes (Apellido y Nombre de los/as estudiantes integrantes del equipo) son miembros del ISFD que dirijo.

Finalmente, me comprometo a:

1) Arbitrar todos los medios al interior de la institución para dar cumplimiento a los objetivos, las actividades y el cronograma de trabajo propuestos en el proyecto.

2) Presentar la rendición de fondos en el marco de lo establecido por la Convocatoria.

3) Utilizar los fondos transferidos para financiar las actividades expresamente establecidas en el formulario de presentación.

Saludos cordiales.

 ……………………..............................................

Firma y Sello del Rector/a – Director/a