CONICET

PATAGONIA NORTE

NOTIFICACIÓN SALIDA DE CAMPO (*)

Datos Personales

Nombre: _____
Apellido: _____
CUIL: _____
Mail: _____
Teléfono: _____

Categoría en CONICET

Becario/a ☐ Investigador/a ☐ Personal de Apoyo ☐

Destino de la Salida de Campo

Institución/ Lugar: _____
Dirección: _____
Motivo: _____
Fecha de salida: ___/___/_____ Fecha de regreso: ___/___/_____
Periodo de días fuera del lugar de trabajo: ____ Pernocte: SI ☐ NO ☐

Firma y aclaración del agente CONICET

Firma y aclaración del Director/a o Codirector/a (Aplica a Becas y CIC asistentes)

Firma y aclaración de la máxima autoridad del lugar de trabajo

Aclaraciones (*): Enviar el presente formulario completo con 72 hs de antelación, por correo electrónico a **info@comahue-conicet.gob.ar** *con copia a* ***info@prevencionart.com.ar*** *y* ***recursoshumanos@comahue-conicet.gob.ar***