

Anexo II -

MODELO DE AVAL DE LA FACULTAD DE ORIGEN

Córdoba, [fecha]

A QUIEN CORRESPONDA:

Por la presente, la [Nombre de la Facultad de origen] de la Universidad Nacional de Córdoba deja constancia de que avala la participación del/la estudiante [Nombre y Apellido], DNI [número], de la carrera [nombre de la carrera], en la práctica supervisada a desarrollarse en la Facultad de Ciencias Agropecuarias – UNC.

La actividad se desarrollará conforme a los términos establecidos en el Plan de Trabajo adjunto, bajo supervisión de un/a docente designado/a por la Facultad receptora.

Se deja constancia de que esta actividad no genera vínculo laboral alguno ni obligación económica por parte de la Facultad de origen.

Sin otro particular, saludo atentamente.

[Firma y Sello]

Autoridad competente

Facultad de origen

Universidad Nacional de Córdoba