**Anexo III**

**SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN**

Reconquista, …...... de ……….…………. de ……….

Sr. Director

del Centro Universitario Reconquista Avellaneda

Universidad Nacional del Litoral

…………………………………………

S/D

 Quien subscribe, ……..…………………………………………………….., DNI N°…..……………, en mi carácter de Responsable de la Asignatura/Proyecto *(elimine lo que no corresponde)*: ……………………………………………………………………………………… y por medio de la presente, solicito a usted la incorporación de ……….. *(cantidad)* estudiante/s-egresado/s-profesional/es bajo mi dirección *(elimine lo que no corresponde)*, y bajo la figura de Adscripto en el marco de lo establecido por el Régimen de Adscripciones vigente, en apoyo a la actividad referida, que se desarrolla en esta Institución, con el objetivo de: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adjunto la propuesta del Plan de Trabajo.

Sin más, lo saludo atentamente.

**Firma del solicitante**