San Luis, fecha

Sr. Secretario de Relaciones Interinstitucionales

de la Universidad Nacional de San Luis

Dr. Félix Nieto Quintas

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D

Referencia: Postulación al Programa Escala Docente de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo (AUGM).

Quién suscribe Apellido/s, Nombre/s, DU Número de Documento, docente de la Facultad/Universidad a la que pertenece, se dirige a Ud. a fin de presentar la documentación requerida para la postulación al Programa Escala Docente, para el 1° C- 2022.

Sin otro particular lo saludo a Ud. atentamente.

Firma

Aclaración

Teléfono

E-mail

Domicilio