CARTA AVAL SOCIO SAIO

CABA, (fecha).

Por medio de la presente damos fe que …………..(nombre del postulante) pertenece al ámbito académico y se encuentra realizando tareas de investigación científica en la Cátedra de ……..de la Facultad de…………... (Institucion a la que pertenece)

Saludan atte.

NOMBRE Y APELLIDO NOMBRE Y APELLIDO

Miembro SAIO/IADR ACTIVO Miembro SAIO/IADR ACTIVO