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…………... (Institución a la que pertenece).

Saludan atte.

 (FIRMA AVAL) (FIRMA AVAL)

(NOMBRE Y APELLIDO) (NOMBRE Y APELLIDO)

Miembro SAIO/IADR ACTIVO Miembro SAIO/IADR ACTIVO