Ambato, XX de agosto de 2017

**Memorando Nº XXX-2017-xxx**

A/A:

Dr. Ignacio Angós

**COORDINADOR**

UNIDAD OPERATIVA DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIA E INGENIERÍA DE ALIMENTOS - UODIDE-ICIA

De mi consideración:

Por la presente le comunico que el proyecto titulado “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”, aprobado por resolución nº XXXX-CU-P-20XX, del cual soy **Coordinador Principal**, estará compuesto durante el semestre **SEPTIEMBRE 2017 – FEBRERO 2018**, por el grupo de colaboradores que se especifica a continuación, y que desarrollará su actividad de acuerdo al siguiente detalle, para el cual solicito su aval:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Colaborador** | **Función** | **Detalle de la actividad** | **Dedicación (h/semana)** |
| XXXX | Coordinador Principal  Coordinador Subrogante  Docente Investigador | Diseño de proyecto |  |
| Gestión de proyecto |  |
| Ejecución de proyecto |  |
| Estudios e investigaciones de doctorado avalado por la DIDE |  |
| Investigación de docentes contratados por la DIDE |  |
| Redacción y gestión de artículos indexados de carácter internacional, regional o libros/capítulos de libro |  |
|  |  |  |  |

Agradeciéndole por su gestión, le saluda

Dr. XXXXXXXXXXX

Docente Investigador

UTA-FCIAL