**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN INTERNA**

Título del Proyecto:

Proyecto Número, desde – hasta, Resolución:

Sede/Delegación:

Prórroga/S otorgada/s (si la hubiera), desde – hasta, Resolución:

Suspensión solicitada desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Director:

Los motivos y causas por las cuales se solicita la presente suspensión son:

Otros comentarios y observaciones que entienda pertinentes realizar:

Firma del Director

Anexo Disp. 012/21 DFCE