



VISTO:

Que es necesario que los Planes de Trabajos presentados por los docentes de la Facultad en los que se informa que utilizan animales para su investigación, cuenten con la aprobación del CICUAL y en caso de usar muestras humanas, del Comité de Bioética.

CONSIDERANDO:

Las opiniones vertidas en la sesión de la fecha.

EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

RESUELVE:

Artículo 1º: Modificar el formulario de Designaciones Interinas del Personal Docente de la Facultad, aprobado por Res. HCD 770/08, que obra como Anexo I de la presente resolución, a los efectos de incorporar un ítem en el que se deje constancia que el plan de trabajo cuenta con la aprobación del CICUAL (si se utilizan animales para la investigación), o del Comité de Bioética (en caso de que usen muestras humanas).

Artículo 2º: Protocolícese. Inclúyase en el Digesto Electrónico de la UNC. Comuníquese y archívese.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS A DIECIOCHO DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.

RESOLUCIÓN N°:
SC/cc

1582

Prof. Dra. SILVIA G. CORREA
SECRETARÍA GENERAL
Facultad de Ciencias Químicas - UNC



Prof. Dr. GUSTAVO A. CHIABRANDO
DECANO
Fac. de Ciencias Químicas-UNC



ANEXO I (de la Res. HCD **1582**/2017)

Formulario para solicitud de DESIGNACION INTERINA del personal docente

DEPARTAMENTO DE: Córdoba,.....
(Al llenar la planilla tachar lo que no corresponda en cada caso)

APELLIDO Y NOMBRES:
Legajo: Documento Identidad:
Fecha de Nacimiento: Título:
Cargo a ocupar:
A partir del: Hasta el:

FUNCION DOCENTE:
FUNCION DE INVESTIGACION:

Prórroga de designación: SI / NO
Presenta Plan de Trabajo: SI / NO - Fecha de última presentación del plan:
Presenta Aprobación del CICUAL: SI / NO.....
Presenta COMITÉ DE BIOÉTICA: SI / NO.....
Alumno carrera de: SI / NO - **DOCTORADO / MAESTRÍA**
Cargo vacante por:
VACANCIA EFECTIVA:
RENUNCIA DE:
LICENCIA DE:
PRÉSTAMO DE: (Adjuntar acta)

- Declaro bajo juramento que en la actualidad desempeño el/los siguiente/s cargos en:

Facultad:.....
U.N.C.:

.....
Firma del solicitante

.....
Firma Director de Investigación

Cuenta con el Vº Bº del Consejo Departamental

.....
Firma del Director del Departamento