**ANEXO 3:**

**NOTA AVAL DIRECTOR/A DE DEPARTAMENTO**

Campana, Buenos Aires, ……….. de ……………….. de 2025

**Referencia: Proyecto ……………………………………….** (título del proyecto)

En mi carácter de Director/a del Departamento de ………………………………………… de la Facultad Regional Delta, expreso el interés del mismo en la ejecución del proyecto de referencia, que se desarrollará junto a la organización …………………………………………………………... (nombre de la organización aliada).

**Síntesis del Proyecto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Demanda identificada** |  |
| **Respuesta a la demanda por parte del equipo FRD** |  |
| **Otros Departamentos involucrados** |  |
| **Comentarios del firmante** |  |

Firma, aclaración y DNI