**//Plata**,  **de de 2020.-**

Sr. Decano

de la Facultad de Odontología

UNLP

**Prof. Dr. Lazo, Gabriel Eduardo**

**S / D**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de remitirle para su aprobación la planilla “Informe Bienal de Actividades 2018-2019” (adjuntada a la presente) para cumplimentar con la Ordenanza 164/85 de la UNLP: Régimen de Dedicaciones y Compatibilidades.-

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Firma:

Aclaración:

DNI:

Teléfono:

Domicilio:

Correo electrónico: