

**NOTIFICACIÓN DE ACTIVACIÓN DE PROTOCOLO DE CONFIDENCIALIDAD  
FBCB – Resol 1165/19 CD**

..... (Nombre y apellido) DNI N°.....,  
en su carácter de..... (Jefe/a de Mesa de  
Entrada, Secretario/a de....., docente-investigador, doctorando, tesinista, etc.), se  
notifica por el presente de la Activación del Protocolo de Confidencialidad con relación  
al expediente N°..... (Decanato).  
Santa Fe,.....de.....de 20...

Firma y aclaración del obligado

Firma y aclaración del Director/responsable de área

Firma y sello de la/el Decana/o  
Sello de la FBCB