

**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