Secretaría de Investigación

Formulario para incorporación de estudiantes en proyectos de investigación

Nombre del/de la estudiante:

Nro. de legajo:

Carrera/facultad:

Mail de contacto:

**Compromiso del director/a**

Por la presente, elevo mi compromiso a dirigir, bajo el régimen de becas (RCS 43/10, sección becas para estudiantes avanzados) a….., estudiante avanzado/a de la carrera…..

A los efectos de este compromiso, se elevará a la Secretaría de Investigación y Desarrollo, el Plan de trabajo (detallado abajo) y el informe de actividades al finalizar el proceso.

Nombre y Apellido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legajo docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Compromiso del/ de la estudiante**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en mi calidad de alumno/a regular, cursando el \_\_\_\_ año de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad de Flores, solicito incorporarme al equipo del proyecto de investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Manifiesto que es de mi conocimiento y voluntad actuar y desempeñarme bajo los lineamientos y reglamentos de Investigación, Extensión y Normas Académicas y Administrativas de la Universidad.-

Nombre y Apellido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Plan de trabajo**

1. **Nombre del proyecto:**
2. **Resumen del proyecto[[1]](#footnote-2)**
3. **Objetivos de la participación en el proyecto**
4. **Recorte de actividades que llevará a cabo el estudiante**

**4.1 Indicador de actividades (producto de trabajo realizado por el estudiante)**

**4.2 Periodo de participación**

**4.2.1 Cronograma de actividades[[2]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meses | | | | | | | | | | | |
| Actividades | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Módulo del Programa de Formación Integral en Ciencia y Tecnología (PROFINCyT) que cursará durante la participación en el proyecto:**
2. **Las actividades de investigación, que lleve a cabo el /la estudiante serán presentadas como Practica Profesional Supervisada: Si NO**
3. **Cantidad de horas (máximo 100 por proyecto)**
4. **Información complementaria**

Firma del/de la directora/a:

Aclaración:

Fecha:

1. Esta información debe mantener correspondencia con el proyecto de investigación presentado por el director. [↑](#footnote-ref-2)
2. Las actividades deben mantener correspondencia con las establecidas en el formulario del proyecto. [↑](#footnote-ref-3)