**FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE**

**ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA / PROYECTO EN EL QUE SE ADSCRIBE** |   | **Periodo de ejecución:**  |
| **Nombre y Apellido completo (Estudiante / Profesor):**  |
| **Contacto (tel.)**  | **Correo-electrónico** |
| **CURSO / CARRERA:**  |
| **Facultad/es-Dependencia** |  |
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS A REALIZARSE (con fechas tentativas por meses)** | Ej.: Revisión bibliográfica-junio a agosto 2018. |

Responsable Técnico CIDUNAE

Fecha y firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha y firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postulante a investigación

 Fecha y firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_