**FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE**

**ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA / PROYECTO ADSCRIPTO** |  | | | **Periodo de ejecución:** | |
| **Nombres y Apellidos completos:** | | | | |
| **Contacto (tel.)** | | | **Correo electrónico** | | |
| **CURSO / CARRERA:** | | | | | |
| **Facultad/es-Dependencia** |  | | | | |
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS QUE DEBIERON REALIZARSE EN EL PERÍODO QUE SE CERTIFICA** | |  | | | | |
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS QUE SE REALIZARON EN EL PERÍODO QUE SE CERTIFICA**  **(Si es preciso, agregar los adjuntos necesarios: fotografías, formularios de encuestas, planillas de asistencia, etc.)** | |  | | | | |
| **ACOMPAÑA EL CERTIFICADO CON INFORME ADJUNTO**  **..… SÍ / ..… NO** | | Fecha de entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

Responsable Técnico CIDUNAE

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_