**ANEXO 9.**

SOLICITUD DE BECARIOS DE INVESTIGACIÓN

 **SEMESTRE NNN – NNN**

**1. DATOS INFORMATIVOS**

* 1. FECHA DE SOLICITUD:
	2. NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TIPO A:
	3. CARRERA A LA QUE PERTENECE:
	4. DIRECTOR DEL PROYECTO:
	5. NRO. DE AYUDANTES QUE SOLICITA: (En caso de Colocar el nombre del ayudante de investigación

* 1. PERIODO (MESES) DESDE: ……………….HASTA:………………
	2. HORARIO: DESDE.….HASTA….….. HORAS
1. **PERFIL DEL AYUDANTE:**
	1. NIVEL ACADÉMICO:
	2. ESCUELA / CARRERA:
	3. CONOCIMIENTOS PREVIOS EN:
	4. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO:
2. **PLAN DE TRABAJO** (Realizar un plan de trabajo para cada Ayudante de Investigación)

**Características generales**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Título del Proyecto del Ayudante (subtema del proyecto de Investigación Docente)**
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Objetivo específico al que va a aportar el ayudante**

 |  |  |
| Objetivo general |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Objetivo específico 1:Actividad 1.1:Actividad 1.2: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Metodología y delimitación espacial**
 |  |  |
|  MetodologíaActividades a realizar para cumplir con el objetivo propuesto |  |  |
|  |  |
|  Delimitación espacial |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Planificación temporal del trabajo (colocar el cronograma de investigación de actividades del ayudante de investigación)**
 |
|  |

1. **FIRMAS**

**SOLICITA LA APROBACIÓN DEL PRESENTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**

(Firma)

(Nombre y apellido del Director del Proyecto)

DIRECTOR DEL PROYECTO

Fecha:

(Firma)

(Nombre y apellido del Coordinador de Investigación de la Carrera)

RESPONSABLE DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA DE

Fecha: