**Inscripción al Programa de Semilleros de Investigación**

**(llenar y marcar con una cruz)**

1. **Apellido y Nombres:**
2. **DNI:**
3. **Fecha de nacimiento:**
4. **Edad:**
5. **Correo electrónico:**
6. **Teléfono de contacto:**
7. **Categoría**: a) estudiante b) egresado c) docente d) personal de apoyo

e) sin categoría

f) categoría V

g) categoría IV

**8) Cargo docente**: a) titular b) adjunto c) auxiliar

**9) Dedicación en el cargo**: a) simple b)semi exclusiva c)exclusiva

**10) Becario/a de investigación**: sí no

1. beca de estudiante

b) beca de egresado

**11) Unidad académica o institución de pertenencia**:

**12) Proyecto o programa de investigación del que forma parte**:

**13) Director/a del proyecto**:

## Firmas de Presentación

El formulario debe traer la firma del director del proyecto, programa o centro de investigaciones del que forma parte el aspirante al Semillero.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aspirante Director

**NOTA:** Enviar copia del formulario en versión electrónica al correo: **semillerouncuyo@gmail.com**

Presentar formulario en papel firmado en la Secretaría de Ciencia Técnica y Posgrado, planta baja del edificio de Rectorado.