**Inscripción al Programa Semillero de Investigación UNCuyo**

**(Llenar o marcar con una cruz según corresponda)**

1. **Apellido y nombres:**
2. **DNI:**
3. **Fecha de nacimiento:**

1. **Edad:**
2. **Correo electrónico:**
3. **Teléfono de contacto:**
4. **Marcar con una X:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiante** |  |
| **Graduado** |  |
| **Docente** |  |
| **Personal de Apoyo Docente** |  |

|  |
| --- |
| **¿Posee una beca de investigación de la SIIP?** |
| **SÍ** | **NO** |

|  |
| --- |
| **¿Posee otro tipo de beca de investigación o fuente de financiamiento para su investigación?** |
| **SÍ** | **NO** |
| **Si respondió afirmativamente, indique cuál:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si es docente, indique su cargo y dedicación** | **Titular** | **Asociado** | **Adjunto** | **JTP** | **Ayudante de 1ª** | **Ayudante de 2ª** |
| **Exclusivo** | **Semi-exclusivo** | **Simple** |

1. **Unidad Académica:**
2. **Proyecto o programa de investigación del que forma parte**:

1. **Nombre del 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 formulario en versión electrónica al correo: **semillerouncuyo@gmail.com**o presentar formulario en formato papel, firmado por el aspirante y el director, en la Secretaría de Investigación, Internaciones y Posgrado, planta baja del edificio de Rectorado.