



NOTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS DEL DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL QUE SE INCORPORARA COMO BECARIO

Título del proyecto de investigación:

Nombres y apellido del Director:

Nº de CUIL:

Facultad:

Cargo y cátedra:

Dedicación:

Especialidad:

Secretaria de Investigación y Posgrado

Facultad de Artes y Diseño

Universidad Nacional de Cuyo

Dra. Ofelia Agoglia

S. _____ / _____ D.

Por la presente expreso mi consentimiento para que , se incorpore, a partir de , al Proyecto “.....” aprobado y subsidiado por (institución)..... en el marco del cual podrá desarrollar, en el caso de aprobar, el plan de beca presentado.

Lugar y fecha:

Firma: