**AVAL ACADÉMICO Y AUTORIZACIÓN PATRIMONIAL**

**La persona cuyos datos de identificación se insertan al final de este punto, deja constancia de que ha tomado conocimiento de la solicitud de financiación presentada por el investigador para el proyecto de investigación denominado:**

**Se informa que el mismo reúne los requisitos necesarios para ser considerado por la Secretaría de Investigación y Posgrado de la Facultad de Artes y Diseño.**

**Asimismo se deja expresa constancia de que los bienes, muebles e inmuebles, que se detallan en el proyecto presentado y que se encuentren bajo su responsabilidad patrimonial, podrán ser utilizados por el interesado cuando lo solicite.**

**Nombre y Apellido**

**Cargo**

**Grupo de Carreras**

**Fecha**

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (director/a de carrera)**

**JURADA**

**Acepto el reglamento para la acreditación de proyectos de investigación de la Secretaría de Investigación y Posgrado de la Facultad de Artes y Diseño y me comprometo a presentar los informes de avance y final en las fechas estipuladas. Todos los datos contenidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.**

**Mendoza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Director/a del proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DEL PROYECTO EN INGLÉS** (hasta 250 caracteres)

**- Project title:**

**- Key words:**

**- Summary:**

**ADJUNTAR CURRICULUM VITAE (Abreviado en no más de tres carillas) Sólo en formato digital.**