NOTA DE ACEPTACIÓN DEL/LA DIRECTORA/A DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto de investigación:

Nombres y apellido del/la directora/a:

Nº de CUIL:

Facultad:

Cargo y cátedra:

Dedicación:

Especialidad:

Secretaria de Investigación y Posgrado

Facultad de Artes y Diseño

Universidad Nacional de Cuyo

Dr. Javier Ozollo

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:

**BECAS DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN**

**PLAN DE TRABAJO**

**TIPO DE BECA:**

**INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN PARA ESTUDIANTES AVANZADOS/AS DE LA FAD**

**POSTULANTE:**

**DIRECTOR/A DE BECA:**

**CODIRECTOR/A DE BECA (opcional):**

**Título del plan de trabajo de la beca:**

**1 - DESCRIPCION DEL PROYECTO –** ( En todos los casos deberá citar siguiendo las normas APA 7, dejamos link de acceso ([**https://normas-apa.org/**](https://normas-apa.org/)**)**

**Estado actual de conocimientos sobre el tema (Indicar bibliografía)**

 **-Formulación y fundamentación del problema a investigar**

 **-Anticipación de sentido/ Hipótesis de trabajo etc.**

**-Objetivos**

**-Metodología**

**-Resultados esperados**

**2-TRANSFERENCIA Y BENEFICIARIOS/AS**

 **LUGAR Y FECHA FIRMA DE DIRECTOR/A DE BECA**

- Cronograma de Actividades

**- Cronograma de Actividades**

|  |
| --- |
| **Actividades** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |