



## 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:

Secretaría 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: