NOTA DE ACEPTACIÓN DEL/LA DIRECTOR/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: