**SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN EN INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUMNO:**Carrera: Unidad Académica  | **GRADUADO:**Carrera: Unidad Académica:  |
| Cantidad de materias del plan de estudios |  | Año de Graduación |
| Cantidad de materias aprobadas (Deben consignar un mínimo de 30% del total de la carrera) |  |

 Marcar con una cruz lo que corresponda

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |  |
| DNI N° |  |
| Domicilio |  | Localidad: |
| Provincia: |  | Código Postal: |
| Teléfono: |  | E-mail: |

PERIODO DE LA ADSCRIPCIÓN: (Puede extenderse de 6 hasta 18 meses)

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Inicio  |  |
| Cantidad de Meses: |  |

PLAN DE ADSCRIPCIÓN: Deberá incluir: Justificación del plan de trabajo interdisciplinar, título del plan, introducción, objetivos, metodología, cronograma de actividades y bibliografía.

|  |
| --- |
| TÍTULO DEL PLAN DE ADSCRIPCIÓN:  |

**CÁTEDRA O PROYECTO PARA EL CUAL SOLICITA LA ADSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación del Proyecto / Cátedra: |  |
| Director/a del Proyecto / Titular de la Cátedra |  |
| Departamento, Laboratorio o Centro de dependencia del Proyecto/Cátedra. |  |

**DATOS DEL DIRECTOR/A DE LA ADSCRIPCIÓN (Debe pertenecer a FHUC y ser de la disciplina del estudiante)**

|  |  |
| --- | --- |
| Director/a de la Adscripción: |  |
| Correo electrónico del Director/a |  |

**DATOS DEL CO-DIRECTOR/A**

|  |  |
| --- | --- |
| Co-Director/a de la Adscripción:  |  |
| Correo electrónico del Co-Director/a |  |

**ANTECEDENTES DE INTERÉS (Consignar anteriores adscripciones realizadas)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Adscripción**  | **Proyecto/Cátedra**  | **Fecha** **(Desde/Hasta)** |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del Postulante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del Director/a de Adscripción |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del Codirector/a de Adscripción  |