**Admisión de Estancia de Investigación**

Apellidos y nombres del estudiante:

Referencia del Convenio:

DNI / Pasaporte Nº:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROYECTO**  Nombre:  Nº PIN: Unidad Académica:  Apellido y Nombre del Tutor:  Período de trabajo: desde \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Carga horaria total:  Metodología de evaluación:  Breve descripción del Proyecto:  Objetivos de trabajo para el estudiante:  Plan de trabajo para el estudiante: |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN DE DESTINO: Universidad Nacional del Comahue.  Avalamos el Plan de Trabajo acordado. | |
| **Firma y sello Director/a Proy. o Secretario/a Investigación** | **Firma y aclaración** **Decano/a** |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN DE ORIGEN:  Aceptamos el Plan de Trabajo propuesto. | |
| **Firma y sello Secretario/a Investigación** | **Firma y sello Decano/a** |

**Firma y aclaración del estudiante**

**Lugar y fecha**