



SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

| INVESTIGADORES | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Investigador responsable: | | | | | | |
| CI | Cel | | Correo | | | |
| Investigador: | | | | | | |
| CI | Cel | | Correo | | | |
| Investigador | | | | | | |
| CI | Cel | | Correo | | | |
| TIPO DE PROYECTO [Marque con una equis (x)] | | | | | | |
| Proyecto individual | <input type="checkbox"/> | Proyecto grupal | <input type="checkbox"/> | Proyecto fines de ascenso | <input type="checkbox"/> | Otro (especifique): |
| Programa de Postgrado | <input type="checkbox"/> | Investigación de pregrado | <input type="checkbox"/> | | | |
| TIPO DE FINANCIAMIENTO [Marque con una equis (x)] | | | | | | |
| Proyecto Financiado: | SI | NO | Nacional: | Proyecto autogestionable/ autofinanciado | SI | NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Internacional: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ente financiador: | | | | | | |
| TIEMPO DE REALIZACIÓN | | | | | | |
| Año de Inicio: | | | Año de finalización: | | | |
| EVALUACIÓN POR EL COMITÉ DE BIOÉTICA Y BIOSEGURIDAD (En caso que se requiera) | | | | | | |
| Código de otorgado: | | | Fecha de solicitud de evaluación: | | | |
| Entidad que realiza la evaluación: | | | | | | |
| ÁREA DE SALUD, LÍNEA, TEMÁTICA Y SUBTEMÁTICA | | | | | | |
| Línea de la investigación: | | | | | | |
| Temática de la investigación: | | | | | | |
| Subtemática: | | | | | | |
| PROYECTO DE INVESTIGACION | | | | | | |
| Título del proyecto de investigación: | | | | | | |
| Objetivo general del proyecto: | | | | | | |
| Indique qué objetivos de su investigación realizará en UDACYD e indique los recursos que necesita: | | | | | | |

(*)Nota: Para los trabajos de grado (pregrado y postgrado) el investigador responsable ante UDACYD será el tutor de contenido.

Solicito la evaluación del proyecto de Investigación para la adscripción formal del presente proyecto a UDACYD y comprendo que la producción científica desarrollada forma parte del patrimonio de la Unidad, sin menoscabo de los derechos de autor que toda investigación científica tiene. Asimismo me comprometo a cumplir con la normativa interna para el desarrollo del trabajo en el laboratorio.

Firma, CI
 Firma, CI

Fecha:

Anexos a consignar:

- Proyecto de investigación
- Resumen *Curriculum Vitae* de cada investigador (Datos personales, información profesional y académica y productividad en investigación). Máximo 1 páginas.
- Copia del Dictamen del Comité de Bioética o copia de solicitud de evaluación