

Programa de Apoyo a Situaciones Imprevistas y Urgentes que Afectan las Actividades de Investigación en la Universidad de la República

CARÁTULA DE SOLICITUD DE APOYO

1- Datos del investigador responsable

Nombres y Apellidos			
Cédula de Identidad		Fecha Nacimiento	
Descripción del Cargo (*)	Grado:_____ carga horaria:_____ D.T.: si __ no __ Efectivo: Interino:___ Otro:_____.		
Servicio universitario y repartición			
Teléfono (*)			
E-mail			

(*) del Servicio y repartición donde se realiza el proyecto. En caso del que el proyecto tenga dos responsables, duplique el cuadro 1.

2- Datos del Proyecto

Título del proyecto	_____		
Duración (meses)	_____		
Área del conocimiento	Disciplina: _____		
Agraria		Subdisciplina: _____	
Básica		Palabras claves (hasta 3):	
Salud		_____	
Social		_____	
Tecnológica		_____	
Artística		_____	
Carácter del proyecto (indique con una cruz):			
<input type="checkbox"/> Financiado por CSIC <input type="checkbox"/> Financiado por un servicio de la Udelar - ¿Cuál?: _____ <input type="checkbox"/> Plan de trabajo dentro del régimen de Dedicación Total <input type="checkbox"/> Proyecto aprobado académicamente - Especifique: _____			
Fundamentación y descripción (puede anexar en hoja aparte):			

Monto solicitado: pesos uruguayos

_____ No exceda los \$150.000

Firma manuscrita o electrónica avanzada

--