**Secretaría de Ciencia Tecnología e Innovación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Programa de Formación y** |
| **Perfeccionamiento en Investigación** |
|  |  | **Resolución C.D. Nº 2519/2014** |  |

|  |
| --- |
| **INFORME FINAL** |
| **PROYECTO DE INVESTIGACION AÑO 2019-2020** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE INFORME FINAL** |
| INICIACIÓN  |  PERFECCIONAMIENTO |

|  |
| --- |
| **1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:** |

|  |
| --- |
| **1.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE REFERENCIA:** |

|  |
| --- |
| N° DE RESOLUCION DE ACREDITACION / AUTORIZACIÓN: |
|  |
| ORGANISMO DE ACREDITACION: |
|  |
| DENOMINACION DEL PROYECTO DE REFERENCIA: |

|  |
| --- |
| **1.2. BECARIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  |
| Domicilio particular: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail: |  |
| Firma: |  |

|  |
| --- |
| **1.3. DIRECTOR DEL PROYECTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  |
| Domicilio particular: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail: |  |
| Firma: |  |

|  |
| --- |
| **1.4. CO-DIRECTOR DEL PROYECTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre: |  |
| Domicilio particular: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail: |  |
| Firma: |  |

|  |
| --- |
| **1.5. RADICACIÓN DEL PROYECTO** |

CATEDRA O DEPENDENCIA:

|  |
| --- |
| **1.6. AREA (BASICA, CLINICA, EPIDEMIOLOGICA, EDUCATIVA Y/O SOCIAL)** |

|  |
| --- |
| **2. INFORME DE BECA** |

|  |
| --- |
| **2.1. DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS POR EL BECARIO.** |

|  |
| --- |
| **2.2. PRINCIPALES RESULTADOS Y CONCLUSIONES.** |

|  |
| --- |
| **2.3. DIVULGACION REALIZADA. (Adjuntar Fotocopia de la Presentación / Publicación)** |

|  |
| --- |
| **3. EVALUACION** (para uso exclusivo de la Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación) |

|  |
| --- |
| **Evaluador** |
| Apellido y Nombre: |  |
| Cumplimiento de los objetivos |  |
| Presentación de los resultados y conclusiones |  |
| Bibliografía relacionada con el tema |  |

Calificación: Aprobado - No Aprobado

Se podrá solicitar modificaciones o aclaraciones previamente a la aprobación del informe.

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |

Firma del evaluador: