**ANEXO III**

**FORMULARIO DE INTEGRANTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA**

|  |
| --- |
| Enviar el presente formulario con todos los datos solicitados al correo electrónico: **vinculaciontecnologica@unpaz.edu.ar**y presentar UNA (1) copia en versión papel (inicialada y firmada por el/la directora/a del Proyecto) en la Secretaría de Ciencia y Tecnología de la UNPAZ. |

**1. Datos del/la Director/a**

|  |
| --- |
| **Director/a** |
| Apellido y Nombres |   |
| CUIL |  |
| Información de contacto |
| Domicilio Actual |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |
|  Teléfono  |  | Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| Docencia en UNPAZ |
| Cargo docente en la UNPAZ  |   | Dedicación  |  |
| Asignatura |  | Carrera |  |
| Docencia actual en otra Universidad |
| Cargo docente en la UNPAZ  |   | Dedicación  |  |
| Asignatura |  | Carrera |  |
| No-docencia en UNPAZ |
| Cargo no-docente en la UNPAZ (rol y categoría) |  |
| Secretaría en la que trabaja |  |
| Título académico de máximo nivel alcanzado |
| Título  |  |
| Entidad otorgante  |  |
| Actividades de Investigación y Transferencia |
| Principales líneas/temas de investigación y/o transferencia |  |
| Indicar radicación institucional donde se desarrollaron |  |
| Antigüedad |  |

**2. Datos del/la Codirector/a**

|  |
| --- |
| **Codirector/a** |
| Apellido y Nombres |   |
| CUIL |  |
| Información de contacto |
| Domicilio Actual |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |
|  Teléfono  |  | Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| Docencia en UNPAZ |
| Cargo docente en la UNPAZ  |   | Dedicación  |  |
| Asignatura |  | Carrera |  |
| Docencia actual en otra Universidad |
| Cargo docente en la UNPAZ  |   | Dedicación  |  |
| Asignatura |  | Carrera |  |
| No-docencia en UNPAZ |
| Cargo no-docente en la UNPAZ (rol y categoría) |  |
| Secretaría en la que trabaja |  |
| Título académico de máximo nivel alcanzado |
| Título  |  |
| Entidad otorgante  |  |
| Actividades de Investigación y Transferencia |
| Principales líneas/temas de investigación y/o transferencia |  |
| Indicar radicación institucional donde se desarrollaron |  |
| Antigüedad |  |

**3. Datos de los/as Integrantes/as docentes y/o no-docentes del equipo[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Investigador/a** |
| Apellido y Nombres |   |
| CUIL |  |
| Información de contacto |
| Domicilio Actual |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |
|  Teléfono  |  | Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| Docencia en UNPAZ |
| Cargo docente en la UNPAZ  |   | Dedicación  |  |
| Asignatura |  | Carrera |  |
| Docencia actual en otra Universidad |
| Cargo docente en la UNPAZ  |   | Dedicación  |  |
| Asignatura |  | Carrera |  |
| No-docencia en UNPAZ |
| Cargo no-docente en la UNPAZ (rol y categoría) |  |
| Secretaría en la que trabaja |  |
| Título académico de máximo nivel alcanzado |
| Título  |  |
| Entidad otorgante  |  |
| Actividades de Investigación y Transferencia |
| Principales líneas/temas de investigación y/o transferencia |  |
| Indicar radicación institucional donde se desarrollaron |  |
| Antigüedad |  |

**4. Datos de los/as Estudiantes[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| **Estudiante** |
| Apellido y Nombres |   |
| DNI |  |
| Información de contacto |
| Domicilio Actual |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |
|  Teléfono  |  | Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| Informació Académica |
| Carrera en la UNPAZ  |   | % Aprobación de la carrera |  |

**DECLARACIÓN JURADA**

**Declaro que toda la información contenida en el presente formulario y la documentación adjunta es verídica.**

 Firma del Director Aclaración DNI

Lugar y Fecha

1. Completar tantos cuadros como docentes o no-docentes participen en el Proyecto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Completar tantos cuadros como estudiantes participen en el Proyecto. [↑](#footnote-ref-2)