



**F -001 - DICIT**

FORMULARIO DE REGISTRO

**BECA IDH – INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA - 2025**

**ESTUDIANTE DE GRADO**

*FACULTAD: ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..*

*LUGAR: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…*

*FECHA: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Marque con X la MODALIDAD del Proyecto**

**( )** **I.** Proyecto de Investigación (EN FUNCION A LAS LINEAS DE INVESTIGACION DE LA UAGRM)

**( )** **II.** Proyecto de Investigación para Modalidad de Tesis de Grado (PARA ACCEDER A UN TITULO DE PROFESIONALIZACION DE GRADO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participantes** | **Nombres y Apellidos de los Integrantes** | **CI.** | **Exp.** | **Registro/Código** | **Firma** |
| Investigador 1 |  |  |  |  |  |
| Investigador 2 |  |  |  |  |  |

Email 1: ………………………………………………………......................................................................... Carrera: …………………………...... Cel. …………………..…

Email 2: ………………………………………………………......................................................................... Carrera: …………………………..... Cel. …………………..…

**DATOS DEL DOCENTE TUTOR:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..

Email: …………………………………………………….…………………………………..............................................................................................................................................

Telf. …………...………..…..………………… Cel. ……………………………………………………………………………………………

**Nota: El docente tutor debe emitir un informe mensual y uno final de evaluación escrito sobre el avance de la investigación.**

**Informaciones**: