DECLARACIÓN OBLIGATORIA Texto

Descripción generada automáticamente

**CUARTO CONCURSO DE INVESTIGACIÓN EN POLÍTICAS PÚBLICAS**

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA**

1. **NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Unidad Académica |  | | |
| Categoría Académica |  | N° Horas Contrato |  |
| Correo electrónico |  | Anexo |  |

**Firma Investigador Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **RESPALDO DE AUTORIDADES**

El Decano y el Director de Escuela/Carrera/Centro que suscriben el presente documento, declaran conocer en detalle el contenido, el significado académico, los alcances académicos e implicancias económicas/administrativas que tiene el proyecto de investigación. Suscriben el proyecto en cada una de sus partes y asumen la responsabilidad de velar por su adecuada gestión.

**Nombre Decano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre Director Escuela/Carrera/Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**CUARTO CONCURSO DE INVESTIGACIÓN EN POLÍTICAS PÚBLICAS DECLARACIÓN OBLIGATORIA**

1. **NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL COINVESTIGADOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Unidad Académica |  | | |
| Categoría Académica |  | N° Horas Contrato |  |
| Correo electrónico |  | Anexo |  |

**Firma Coinvestigador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **RESPALDO DE AUTORIDADES**

El Decano y el Director de Escuela/Carrera/Centro que suscriben el presente documento, declaran conocer en detalle el contenido, el significado académico, los alcances académicos e implicancias económicas/administrativas que tiene el proyecto de investigación. Suscriben el proyecto en cada una de sus partes y asumen la responsabilidad de velar por su adecuada gestión.

Nombre Decano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Director Escuela/Carrera/Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_