

**QUINTO CONCURSO DE INVESTIGACIÓN EN POLÍTICAS PÚBLICAS**

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA**

**1. NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**2. IDENTIFICACIÓN DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL**

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

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

**3. 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: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**



**QUINTO CONCURSO DE INVESTIGACIÓN EN POLÍTICAS PÚBLICAS**

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA**

**1. NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**2. IDENTIFICACIÓN DEL COINVESTIGADOR**

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

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

**3. 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: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**