

**CONVOCATORIA 2016 DE BECAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA
INVESTIGACIÓN PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA, ENFERMERÍA y
TECNICATURAS ASISTENCIALES EN SALUD**

Nombre y apellido del postulante:

Carrera de grado:

Categoría de beca (inicial o renovación):

Nombre y apellido del director:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del Plan de Trabajo

Estado actual del conocimientos sobre el tema (*Extensión máxima 300 palabras*)

Formulación y fundamentación del problema a investigar (*Extensión máxima 300 palabras*)

Hipótesis y Objetivos (*Extensión máxima 100 palabras*)

Materiales y métodos (*Extensión máxima 500 palabras*)

Resultados esperados (*Extensión máxima 200 palabras*)

Cronograma de actividades

Mes 1:

Mes 2:

Mes 3:

Mes 4:

Mes 5:

Mes 6:

Mes 7:

Bibliografía

Proyecto acreditado en el que se inserta que permitirá el financiamiento de la beca

Título:
Director(*):
Organismo de acreditación:
Código de identificación:

Fuente de financiamiento(**)

(*) Si no es el titular del proyecto, adjuntar el aval del Director para financiar la beca

(**) Si no es el titular o no posee proyecto acreditado, indique otra forma de financiación o la modalidad en que se desarrollaría la beca.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del postulante:

Firma y aclaración del director: