CONVOCATORIA 2015 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: