SOLICITUD DE PATROCINIO

FACULTAD XXXXX

**II CONCURSO INTERUNIVERSITARIO DE INICIACIÓN EN INVESTIGACIÓN ASOCIATIVA**

Por la presente, el/la Decano/a de la Facultad **NOMBRE DE LA FACULTAD** que suscribe, declara conocer el contenido, el significado académico e implicancias económicas-administrativas que tiene el proyecto titulado NOMBRE DEL PROYECTO, que será postulado al concurso **II Concurso Interuniversitario de Iniciación en Investigación Asociativa”**, por NOMBRE DEL ACADÉMICO en calidad de investigador/a responsable y la participación de los siguientes académicos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Académico/a | Cargo en el proyecto | Horas Semanales comprometidas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del Decano/a |  |
| Fecha: |  |