Ficha de Inscripción Miembrxs Egresadxs y Miembrxs Estudiantes en equipos de investigación del CIFFyH

**DATOS PERSONALES del NUEVX MIEMBRX**

Apellido/s:

Nombre/s:

Fecha y lugar de nacimiento:

DNI:

Domicilio (calle y nº, barrio):

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

(Si es Egresadx) Título universitario y Universidad:

(Si es Estudiante) Carrera que cursa y Escuela/Facultad de la UNC:

Forma parte de otro proyecto de investigación: SI/NO

En caso de respuesta afirmativa, ¿de cuál?:

**DATOS DEL PROYECTO AL QUE ASPIRA INCORPORARSE**

Título del proyecto:

Directorx:

Co-directorx:

Área del CIFFyH a la que pertenece:

Condición del aspirante (miembrx egresadx o estudiante):

Por la presente declaro conocer la reglamentación vigente y el compromiso de cumplir con las exigencias requeridas si accedo a ser miembrx del equipo de investigación elegido.

Firma

Aclaración

Lugar y Fecha