|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE INVESTIGADORES ADSCRIPTOS A LOS CENTROS CELFI** | |
| **Nombre y Apellido del Docente/Investigador:** | |
| **Centro CELFI:** Elija un elemento. | | |
| **Número de C.U.I.L..:** | **Correo electrónico de contacto:** |
| **Teléfono de contacto (Incluir código de área):** | **Celular de contacto (Incluir código de área):** |
| **Departamento/Instituto donde desarrolla sus actividades de investigación:** | |
| **Cargos de investigación con lugar de trabajo, indicando Institución que los financian:** | |
| **Cargos docente, si correspondiera:** | |
| **Nombre del proyecto interdisciplinario por el que se presenta para la adscripción al CELFI:** | |
| **Descripción del proyecto interdisciplinario por el que se presenta para la adscripción al CELFI (máximo 1000 palabras):** | |
| **Disciplinas y temáticas involucradas en el proyecto:** | |
| **Instituciones que financian el proyecto (detallar inicio y fin del financiamiento):** | |
| **Fecha de inicio del proyecto:**  **Fecha estimada de finalización del proyecto:** | |

Recuerde adjuntar Cv firmado en todas sus hojas.

Firma: ……………………………………………………

Aclaración: ………………………………………...........