|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA****VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN****MUSEO UNIVERSITARIO****C:\Users\Comunicaciones MUUA\Documents\MUSEO-UNIVERSITARIO\MUUA-2016\LOGOS-MUUA\LOGOS-MUUA-2016\LOGOTIPO MUUA aplicaciones 2016-01.jpg****CONVOCATORIA 2017*****PROGRAMA DE INCENTIVOS A LA INVESTIGACIÓN******Estímulos a investigaciones de estudiantes de pregrado, posgrado y grupos de investigación que asuman el Museo Universitario como objeto de estudio*** |
| Apellidos y nombre\* |  |
| Documento de identidad\* |  | Teléfono residencia\* |  |
|  | Teléfono celular\*  |  |
| Dirección de residencia |  |
| Correo electrónico\* |  |
| Programa académico\* |  |
| Tipo de estudios\* | Pregrado \_\_\_\_\_ | Posgrado \_\_\_\_\_  | Semestre actual \_\_\_\_ |
| Nombre de la propuesta\* |  |
| Trabajo de grado \_\_\_ |  Tesis de grado \_\_\_\_  | Monografía \_\_\_\_ | Investigación \_\_\_\_  |
| Otro, ¿Cuál? |  |
| Área de participación en la cual desarrollará la propuesta\* |
| Historia \_\_\_ | Artes Visuales \_\_\_ | Ciencias Naturales \_\_\_ | Antropología \_\_\_ | Museología y curaduría \_\_\_  |
| Educación \_\_\_ | Comunicación \_\_\_ |
| Tiempo de duración estimado para el desarrollo de la propuesta\* |   |
| Costo total estimado de la propuesta según el presupuesto inicial\* | **$** |
| **Datos del profesor experto en el tema de la propuesta y que acompañará el proyecto y avalará el trabajo final** |   |
| Nombre completo\* |  |
| Título o profesión\* |  |
| Cargo que desempeña\* |  | Teléfono\* |  |
|  | Celular\* |  |
| Lugar o área de trabajo\* |  |
| Correo electrónico\* |  |
| Declaro haber leído, entendido y aceptado todas las consideraciones consignadas en la Convocatoria 2015 del Programa de Incentivos a la Investigación del Museo Universitario, reglamentada por la resolución 18 del 01 de octubre de 2014 de la Vicerrectoría de Extensión de la Universidad de Antioquia.\*SI \_\_\_ NO\_\_\_ |
| Firma de aceptación del estudiante\* |  Cédula |
| Firma de aceptación del profesor asesor\* |  Cédula |
| **PARA USO EXCLUSIVO DEL MUSEO UNIVERSITARIO**  |
| Propuesta analizada el\*  | Día | Mes  | Año | Aceptada \_\_\_\_ Negada\_\_\_\_ |
| Observaciones: |  |

\* Campos que deben ser diligenciados obligatoriamente.