|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROYECTO INTEGRADOR DE CARRERA**(Modalidad tradicional, para el caso que se desarrolle como Requisito)RESPALDO NORMATIVO: Res.CAFI331/24 (28-11-2024) |  |
| **DATOS DEL/LOS ESTUDIANTE/S** |
| **Apellido y Nombre**  |  |
| DNI |  |
| Carrera |  |
| Plan de estudios |  |
| **Apellido y Nombre** |  |
| DNI |  |
| Carrera |  |
| Plan de estudios |  |
| **PROYECTO A DESARROLLAR** |
| Título representativo del proyecto |  |
| Objetivos |  |
| Descripción del ProyectoEn el caso de un proyecto grupal, describir cada línea de trabajo, definiendo el estudiante responsable de la misma. |  |
| CronogramaEn el caso de un proyecto grupal, se debe estimar el número de horas de labor individual | **Actividad a desarrollar/Estudiante** | **Mes de desarrollo** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ámbito de realizaciónInstitución, Departamento o Sección, Laboratorio, etc.  |  |
| Financiamiento necesario |  |
|  **TUTOR/COTUTOR DEL PROYECTO** |
| **Nombre y apellido del tutor** |  |
| DNI |  |
| Institución a la que pertenece |  |
| Contacto (Mail/Tel) |  |
| Firma del tutor |  |
| **Nombre y apellido del cotutor** (si corresponde) |  |
| DNI |  |
| Institución a la que pertenece |  |
| Contacto (Mail/Tel) |  |
| Firma del Cotutor |  |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** |  |
|  **CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ACADÉMICAS**El Área Gestión Estudiantes certificará que, al momento de presentar la inscripción al Proyecto Integrador, el estudiante reúne las condiciones especificadas en el respectivo plan de estudios.  |
| Director del Área Gestión Estudiante | ………………………………………………………………………………………………………………………..Firma y aclaración |
| Fecha de certificación |  |
|  **AVAL INSTITUCIONAL**Para evaluar la pertinencia de la temática propuesta, se conformará un tribunal integrado por el o los Coordinadores de Carrera (en el caso de un proyecto entre estudiantes de diferentes carreras), el/los Director/es de Departamento y un Docente.  |
| Coordinador de Carrera/as | ………………………………………………………………………………………………………………………..Firma y aclaración |
| Director de Departamento | ………………………………………………………………………………………………………………………..Firma y aclaración |
| Docente | ………………………………………………………………………………………………………………………..Firma y aclaración |
| Fecha de elevación al Área Gestión Estudiantes |  |