



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**
____SECRETARIA DE CIENCIA, ARTE y TECNOLOGIA____

**PROGRAMA DE APOYO AL FORTALECIMIENTO
DE LA CIENCIA Y LA TÉCNICA EN UNIVERSIDADES NACIONALES**

**SUBPROYECTO SP3
APOYO A LA CREACIÓN Y/O FORTALECIMIENTO DE POSGRADOS**

UNIDAD ACADÉMICA:

1. DATOS DEL CURSO

- **Título:**
- **Fecha estimada de realización:**
- **Duración:**
- **Destinatarios:**
- **Contenido sintético:**
- **Objetivos:**
- **Evaluación:**

2. DATOS DEL DOCENTE RESPONSABLE

- **Apellido y nombres:**
- **Documento de identidad:**
- **Universidad/ organismo de CyT de origen:**
- **Especialidad de investigación:**
- **Título máximo alcanzado:**

Adjuntar CV Resumido (máx. 5 páginas)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**
____SECRETARIA DE CIENCIA, ARTE y TECNOLOGIA____

**PROGRAMA DE APOYO AL FORTALECIMIENTO
DE LA CIENCIA Y LA TÉCNICA EN UNIVERSIDADES NACIONALES**

3. FINANCIAMIENTO REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DEL CURSO

- Bienes de consumo \$ _____
- Pasajes \$ _____
- Viáticos \$ _____
- Otros (*) \$ _____

(*) En caso de solicitar financiamiento para rubros de gastos corrientes que no estén expresamente previstos, tal solicitud deberá ser debidamente justificada.

4. CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE GENERAL DE LA UNIDAD ACADÉMICA

Firma y sello
RESPONSABLE GENERAL EN LA UNIDAD ACADÉMICA