**Formulario INV-IP-001**

**ANEXO II A LA RESOLUCIÒN Nº 13/2015**

**FORMULARIO DE IDEAS PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACIÓN DE LA IDEA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director del Proyecto** | |
| ORGANISMO |  |
| DNI |  |
| Apellido y Nombre |  |
| CUIL |  |
| Título |  |
| e-mail |  |
| Fecha de Nac. |  |
| Domicilio |  |
| Tel Fijo |  |
| Tel. Móvil |  |
| Tel. Trabajo |  |
| Lugar de Trabajo/FAX |  |
| Horas de dedicación al proyecto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Integrantes (apellido y nombre)** | **Organismo** |
| Co-Director: |  |
| Investigador 1: |  |
| Investigador 2: |  |
| ….. |  |
| ….. |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Descripción del Problema** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** |
| **Objetivo general:**  **Objetivos particulares:** |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS DEL PROYECTO E IMPACTO ESPERADO** |
|  |

|  |
| --- |
| **AVAL INSTITUCIONAL** |
| Resistencia, de 20..  REF. AVAL INSTITUCIONAL DE IDEA PROYECTO 20.. IPAP  PROYECTO: ….  Por la presente manifestamos nuestro respaldo institucional a la Idea Proyecto presentada por el equipo de Investigación del Proyecto mencionado en la Referencia y que será dirigido por ….  Dicho proyecto es una respuesta a los requerimientos recogidos por nuestra jurisdicción en diferentes actividades de …  Asimismo, autorizamos a los integrantes del equipo de investigación que pertenezcan a nuestra organización a participar del Curso sobre Metodología de la Investigación que será desarrollado en las instalaciones del IPAP Chaco y cuyo objetivo es la formulación y presentación del Proyecto Definitivo de Investigación.  Sin otro particular, nos despedimos con atenta consideración.  FIRMA DEL FUNCIONARIO |