|  |
| --- |
|  |
| **N° tema** |

**JORNADAS DE JÓVENES INVESTIGADORES**

|  |
| --- |
| **Datos del investigador principal**(quien eventualmente presentará el trabajo en las Jornadas de Jóvenes Investigadores) |
| **Nombre completo:** |  |
| **Fecha de nacimiento:**  | **Cédula de identidad:** | **Tel.celular:** |
| **e-mail:** |
| **¿Participó anteriormente de Jornadas de Jóvenes Investigadores de AUGM?** |  |
| **En caso afirmativo, indique el año:** |  |
| **Vinculación con la Universidad:**(marque con una X lo(s) que corresponda(n)) |
| **Estudiante de grado** |  | **Estudiante de maestría** |  | **Estudiante de doctorado** |  |
| Facultad:Carrera: |
| **Docente** |  | Facultad: | Grado y carácter (efectivo, interino, contrato): |
| Si marcó únicamente “Docente” indique último nivel educativo alcanzado: |
| **Datos del trabajo** |
| **Título:** |  |
| **Tema bajo el que presenta el trabajo:** |  |
| **Nombre de co-autores:** |
| **El trabajo corresponde a una investigación de**  | Grado | Posgrado |
| **Declaro que los coautores en este trabajo son menores de 35 años** **Declaro que los coautores NO cuentan con título de Doctorado**(de no cumplir estas condiciones deberán incluirse como orientadores) |  |
| **Nombre de los orientadores:** (Pueden ser mayores de 35 años y poseer título de Doctorado) |

**Ficha de postulación**