

**ANEXO I- Res. N°390/19**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ACCIONES CIENTÍFICAS**

**DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA**

.....

**Responsable**

Nombres y Apellido: ..... DNI:.....  
E-Mail:..... Teléfono:.....  
Cargo.....

**Co-Responsable**

Nombres y Apellido: ..... DNI:.....  
E-Mail:..... Teléfono:.....  
Cargo.....

**Proyecto de Investigación u Organismo donde se enmarca**

Denominación: .....  
.....  
Proyecto N°: .....  
Director/a del Proyecto o Autoridad del Organismo .....

Solicitud de protocolización del evento científico requerida:

Antes del evento

Después del mismo

**PROPUESTA DE ACCIÓN**

**1. Justificación**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

**2. Objetivos**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. Destinatarios**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. Modalidad de trabajo**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. Duración:**

**a- Carga horaria (horas reloj): Total .....Presenciales.....**

**b- Fechas: .....**

**6. Contenidos** (si correspondiere)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7. Actividades a desarrollar:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**8. Bibliografía básica** (si correspondiere)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**9. Evaluación** (si correspondiere)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**10. Lugar donde se desarrollará la acción** .....

.....

.....