**SOLICITUD ACCION VI (ANEXO I)**

PERSONA SOLICITANTE:

DEPARTAMENTO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

VINCULADO A LA UNIVERSIDAD COMO:

Investigador/a Contratado/a ( ) Tipo: ……

Profesor/a Contratado/a Laboral ( ) Tipo: ……

Profesor/a Funcionario/a ( ) Tipo: ……

DEDICACIÓN: Tiempo completo ( ) Tiempo parcial ( )

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA AYUDA**

*Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos reseñados arriba son ciertos*

*Firma Persona Solicitante*

***Fdo:***

En…………………, a de de 20

***SRA. VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA***