**Programa: Ciencia UNNE va a tu Escuela. Fomento a las Vocaciones Científicas**

**Formulario de postulación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de el/la Científico/a Responsable** | | | |
| Apellido y Nombre/s: |  | | |
| DNI: |  | | |
| Correo Electrónico: |  | Teléfono o Celular: |  |
| Facultad o Instituto: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Científicos/as Colaboradores/as** (complete tantas filas como sea necesario. Hasta 4 colaboradores/as por propuesta, como máximo) | | | | | |
| Apellido y Nombre/s | DNI | Facultad o Instituto | Perfil | Teléfono o Celular | Correo Electrónico |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proyecto de investigación**  (si dirige y/o integra más de uno, indique el más afín a esta propuesta) | |
| Código | Denominación |
|  |  |
| Breve fundamentación de cómo se vincula la propuesta con el proyecto de investigación. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE ACTIVIDADES:** | | | |
| **Provincia** **donde se desarrollará la propuesta:** | | | |
| Chaco | | Corrientes | |
| **Nivel Educativo**: (tildar según corresponda, puede ser más de un nivel) | | | |
| Nivel Inicial | Nivel primario | Nivel secundario | Inst. de Formación Docente (IFD) |
| **Tipo de Propuesta**: (tildar según corresponda) | | | |
| Investigativa | | Extensionista | |
| **Título de la propuesta** | | | |
|  | | | |
| **Fundamentación** | | | |
|  | | | |
| **Objetivos de la propuesta** | | | |
|  | | | |
| **Disciplina o Área Temática** | | | |
|  | | | |
| **Contenido curricular con el que se podría vincular la propuesta** (Área curricular o Asignatura, según el nivel educativo correspondiente. Por ej.: Ciencias Sociales (nivel primario); Historia, Geografía (nivel secundario) | | | |
|  | | | |
| **Descripción de las actividades propuestas** (incluya una justificación que relacione el tipo de actividades a desarrollar con la orientación investigativa o extensionista de la propuesta) | | | |
|  | | | |

*(insertar imagen aquí)*



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma de el/la Científico/a Responsable