**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