**ANEXO II. CAPACITACIÓN PARA ESTUDIANTES. CURSOS CENTRO REDES**

|  |
| --- |
| Apellido y Nombre del/la estudiante propuesto/a:  |
| DNI. Nº:  |
| Carrera que estudia en UAI:  |
| Año de la carrera en UAI:  |
| Equipo de Investigación/Proyecto que integra en la SI-UAI:  |
| Director/a del Proyecto:  |
| Teléfono:  |
| Correo electrónico:  |

1) ¿Realizó alguno de los cursos de capacitación de las convocatorias pasadas? SÍ \_\_\_ NO\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) ¿Concluyó el curso? (Responder en caso de haber optado por la opción SÍ en la pregunta 1). SÍ \_\_\_ NO\_\_\_ ¿Lo aprobó? SÍ \_\_\_ NO\_\_\_

**CURSO ELEGIDO:**

**ACLARACIÓN IMPORTANTE:** del total de cursos ofrecidos en el sitio web de Redes (<http://www.centroredes.org.ar/index.php/cursos/>), solo se podrá postular a los de escritura académica, técnicas cualitativas y cuantitativas o estadística.

BREVE MOTIVO DE LA PROPUESTA:

Lugar y fecha:

Firma del alumno:

Firma aval del/de la Director/a: