|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Actividad | |  | | | | | |  | |
| Síntesis de la Actividad | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
| Apellidos y Nombres del Director de la Actividad |  | | | DNI |  | |
| Código del Proyecto de Investigación |  | | Tipo de Proyecto: I – II – III – PDTS – PPS – PRU - PEIDT | | |  |
| Instituto: | |  | | | | | |  | |
| Organizaciones/organismos comprometidos en la actividad\* | |  | | | | | |  | |
| Objetivos de la Actividad\* | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| Impacto Esperado de la Actividad: | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
| Plan de actividades (indicar Actividad y Fecha estimada) | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
| Antecedentes en Actividades de Vinculación y Transferencia | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**\* Adjuntar Carta compromiso de la Organización/organismo**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y Aclaración  Directora Vinculación Tecnológica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y Aclaración  Docente |