**Solicitud Colaboradores de Investigación**

**Convocatoria 2023**

**[Este formulario debe enviarse por correo electrónico a** [gpierotti@itba.edu.ar](mailto:gpierotti@itba.edu.ar)**]**

|  |
| --- |
| 1. **Solicitante** |
|  |
| 1. **Datos del alumno** |
| * 1. **Nombre** |
|  |
| * 1. **Carrera e Institución** |
|  |
| 1. **Proyecto de investigación al que se vincula** |
| * 1. **Título** |
|  |
| * 1. **Institución financiadora** |
|  |
| * 1. **Resumen** |
|  |
| 1. **Tareas que realizará el colaborador** |
|  |