**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CONVOCATORIA AUXILIAR DE INVESTIGACIÓN**

**UNIVERSIDAD LIBRE, CARTAGENA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| CEDULA |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| FACULTAD |  |
| PROGRAMA |  |
| SEMESTRE |  |
| NOMBRE DEL PROFESOR CON QUIEN SE VINCULARÁ COMO AUXILIAR DE INV. |  |
| TITULO DEL PROYECTO DE INV. |  |
| MACROLINEA DE INVESTIGACIÓN |  |
| LINEA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD |  |
| GRUPO DE INVESTIGACÍÓN AL QUE SE ARTICULA EL PROYECTO |  |