



## PROYECTOS DE INVESTIGACION

### FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE INFORME FINAL (Res C.D. Nº 105/05)

#### 1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

##### 1.1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

---

##### 1.2. DIRECTOR Y CODIRECTOR DEL PROYECTO

---

- DIRECTOR

Apellido y Nombre:

CUIL :

Domicilio particular:

Domicilio laboral:

Teléfono

FAX:

E-mail:

- CODIRECTOR

Apellido y Nombre:

CUIL :

Domicilio particular:

Domicilio laboral:

Teléfono

FAX:

E-mail:

---

##### 1.3. RADICACIÓN DEL PROYECTO

---

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

UNIDAD EJECUTORA:



---

#### 1.4. DISCIPLINA, INTERDISCIPLINA Y ESPECIALIDAD

---

TIPO DE ACTIVIDAD (*)	
-----------------------	--

Disciplinar	Interdisciplinar
-------------	------------------

(\*): Elegir sólo una de las dos opciones disponibles.

DISCIPLINA (**)	ESPECIALIDAD (***)
-----------------	--------------------


(\*\*): Las opciones se encuentran en el archivo *codisc.doc*, cuyos códigos sean múltiplos de 100 (se encuentran en mayúsculas)

(\*\*\*): La especialidad depende de la disciplina elegida, y las opciones disponibles son las que poseen código comprendido entre el código de la disciplina y el de la siguiente en el archivo *codisc.doc* (en minúsculas)

**NOTA:** Si eligió interdisciplinar, seleccionar las tres (3) disciplinas que considere más representativas

---

#### 1.5. RESUMEN TÉCNICO

---

---

#### 1.6. PALABRAS CLAVE

---

---

#### 1.7.

FECHA DE INICIACIÓN DEL PROYECTO :

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL PROYECTO :

---

<b>2. OBJETIVOS DEL PROYECTO Y NIVEL DE LOGRO DE LOS MISMOS</b>
---

<b>3. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA LABOR REALIZADA</b>
---



**4. RECURSOS HUMANOS FORMADOS DURANTE EL DESARROLLO DEL PROYECTO**

**5. TRANSFERENCIA DE RESULTADOS DEL PROYECTO**

**6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO**

6.1. PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO (\*)

6.2. PRESUPUESTO TOTAL EJECUTADO (\*)

(**)	PRESUPUESTO TOTAL EJECUTADO (en \$)

(\*): Excluidos los salarios y/o becas de los docentes-investigadores

(\*\*): Discriminar en rubros

**7. DECLARACIÓN JURADA DEL DIRECTOR DEL PROYECTO**

En mi carácter de Director del presente Proyecto, me responsabilizo por la exactitud de la información contenida en el formulario, acepto la revisión ética y autorizo la utilización de los datos contenidos en el mismo:

Firma :

Aclaración :



**9. EVALUACION (para uso exclusivo de la Secretaría de Ciencia y Técnica)**

• Evaluador 1

Nombre :

Cargo Docente o de Investigador :

Universidad / Facultad / Instituto:

Categoría en el Programa de Incentivos:

Calificación :

SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO

Observaciones :

Firma :

Aclaración:



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**



• Evaluador 2

Nombre :

Cargo Docente o de Investigador:

Universidad / Facultad / Instituto:

Categoría en el Programa de Incentivos:

Calificación:

SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO

Observaciones :

Firma:

Aclaración: