**REGISTRO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**ESTUDIANTES LICENCIATURA**

Antes de proporcionar la información solicitada, lea cuidadosamente cada uno de los rubros que contiene la presente ficha, ya que, en caso de presentarse incompleta, la solicitud de registro será rechazada.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** |  |  |  |  |  | |
|  | DÍA |  | MES |  | AÑO |

**Datos de responsable del Proyecto de Investigación**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de Control:** | | |  | |
| **Nombre y Apellidos:** | | |  | |
| **Programa de adscripción:** | | | Elija un elemento. | |
| **Dirección** | | |  | |
| **No. Telefónico** | | | **No. de Celular** | **Correo electrónico** |
|  | | |  |  |
| **Tipo de Colaborador:** | | | Elija un elemento. |  |
| **Tipo de investigación:** | Elija un elemento. | | | |
| **Finalidad de la Investigación** | | | | |
| Interés científico ( ) | | Requisito de Asignatura ( ) | | Título de licenciatura ( ) |

**Información general del proyecto de Investigación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto: | |  | |
| Cuerpo Académico que fortalece: | | Elija un elemento. | |
| Línea(s) de Investigación en Lengua, Cultura y Desarrollo (LILCD) que cultiva | |  | |
| Fecha de Inicio del Proyecto  Día/Mes/Año | | | Fecha de Propuesta de finalización  Día/Mes/Año |
|  | | |  |
| Asesor(a) del Proyecto: |  | | |
| Institución Financiadora: |  | | |
| Localidad donde se desarrollará el proyecto: |  | | |

**Descripción de los Objetivos del proyecto de Investigación**

|  |
| --- |
| **Objetivo general** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Objetivos específicos** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Resultados esperados** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Responsable del proyecto**

**Nombre y Firma**