



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
Urb. Montalbán - La Vega - Apartado 29068
Teléfono: 442-95-11 Fax: 02-407-43-49
Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico
Secretaría Ejecutiva

Solicitud de Financiamiento a Proyectos de Investigación

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL

| |
|---------------------------|
| 1.1. Fecha ____/____/____ |
|---------------------------|

| |
|---|
| 1.2. Apellidos y Nombre del Solicitante |
| 1.3. Área de Investigación |
| 1.4. Título del Proyecto |

| |
|--|
| 1.5. Fecha de inicio de la investigación |
|--|

| |
|----------------------------------|
| 1.6 Duración de la Investigación |
|----------------------------------|

1.7. Monto solicitado

| Partida | A la UCAB | A otra Entidad | Total |
|--------------------------|-----------|----------------|-------|
| Personal | | | |
| Viáticos | | | |
| Materiales y Suministros | | | |
| Servicios | | | |
| Total | | | |

II. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

