**FORMATO N° 06**

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE INFORME TRIMESTRAL DE INVESTIGACIÓN**

Bellavista, ….. de ……………. del 2019

Señor (a) (ita)

……………………………………………………

Director de la Unidad de Investigación

Facultad de …………………………………..

Yo …………………………………………………………………………. docente adscrito a la Facultad de ……………………………………………………….., categoría ……………………………….. DE TC TP

con domicilio en ………………………………………………………… e identificado con código N°…………….,

DNI N°…………………………….. y e-mail ……………………………………………………………….., en calidad de docente responsable colaborador presento y solicito la aprobación del INFORME TRIMESTRAL N°……… del proyecto de investigación “………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….” aprobado mediante resolución rectoral N°…………………………………………………………………………………….

Por lo indicado, adjunto a la presente y en folder, los documentos indicados en el “Reglamento de la participación de los docentes de la Universidad Nacional del Callao en proyectos de investigación” para su evaluación y dictamen por el Comité Directivo de la Unidad de Investigación que usted dirige.

Atentamente,

…………………………………………………………..

Apellidos y Nombres

Docente responsable / Colaborador (\*)

cc.: File

**(\*) Indicar si es profesor responsable o colaborador**

**Nota: (1) La presente solicitud la redactan y presentan de manera independiente el profesor responsable y el profesor colaborador. Ambas se presentan en el mismo expediente.**