



**SOLICITUD DE COFINANCIAMIENTO PARA VIAJES DE ESTUDIO
Y ACTUALIZACIÓN DE INVESTIGADORES**

SOLICITANTE

1. Apellidos y Nombres.

2. C.I.Nº.

3. PPI Nº.

4. Nacionalidad

5. Profesión

6. Condición

Activo

Jubilado

7. Escalafón

Instructor Asistente

Agregado Asociado

Titular

7. Dirección de habitación

9. Dedicación

D.E

Tiempo
Completo

10. Nivel Académico

Especialización

Maestría

Doctorado

8. Telf. de habitación

9. Teléfono celular

10. e-mail

11. Proyecto de investigación que desarrolla:

12. Financiamiento: CDCHT Otros:

13. Línea de investigación a la que pertenece:

14. Área:

Especialidad:

15. Nombre de la unidad donde labora

16. Apellidos y Nombres del Responsable de la Unidad

17. Cargo que desempeña

18. Teléfono

FINANCIAMIENTO SOLICITADO

19. Si ha disfrutado de otro financiamiento, indique

Año <input type="text"/>	Tipo <input type="checkbox"/> Asistencia a eventos <input type="checkbox"/> Viajes de estudio	Si se trata de "Asistencia a Eventos", señale cuantas veces: <input type="text"/>
-----------------------------	--	--

20. Concepto a financiar

Inscripción
en el evento

Pasaje Aéreo

Viáticos

21. Ruta

22. Total solicitado en letras.

Bolívares

23. Si disfrutará de otro complemento, indique:

a. Institución

b. Monto otorgado



**SOLICITUD DE COFINANCIAMIENTO PARA VIAJES DE ESTUDIO
Y ACTUALIZACIÓN DE INVESTIGADORES**

S3-

Página 2 de 2

DETALLES DEL VIAJE

19. Fecha estimada del viaje	20. Duración (días)	21. Ciudad	22. País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

23. Actividad a realizar durante el viaje:

Pasantía Curso Otros:

24. ¿ Está vinculada la actividad a realizar, con un proyecto de investigación en curso ? Si NO

25. Nombre del Centro Científico o Universidad donde trabajará: Dependencia:

26. Nombre del investigador con el cual trabajará:

27. Otros centros de investigación a visitar:

28. Importancia del viaje para el solicitante y/o para la unidad de investigación al cual pertenece

ESTA SOLICITUD DEBE PRESENTARSE CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS ANEXOS, EN ORIGINAL Y DOS COPIAS.

- 1) Curriculum vitae, del solicitante y del tutor del trabajo
- 2) Programa de trabajo aprobado por la institución donde se realizará el aprendizaje o adiestramiento
- 3) Constancia de la unidad de adscripción del solicitante donde se indique el acuerdo o permiso correspondiente, así como el respaldo del programa a realizar.
- 4) Constancia de aceptación emitida por la institución donde va a realizar la pasantía

Manifiesto conocer las Normas del CDCHT y del Reglamento para el Financiamiento de las Actividades de Investigación. Me comprometo a aceptar y cumplir con dichas Normas. Me comprometo que a mi regreso daré a conocer al personal docente y de investigación de mi unidad académica, los resultados de mi experiencia de formación.	Firma del compromiso por parte del Solicitante <input type="text"/> Fecha <input type="text"/>
--	---

Autorizo al solicitante para que realice las actividades descritas en la presente documentación y para ello se ausente de sus labores ordinarias el tiempo indicado en la presente.	29. Supervisor Inmediato del solicitante <input type="text"/> Firma Fecha <input type="text"/> Sello
---	--