

# Propuesta

<b>TAREA:</b>	POSTULACION	
<b>POSTULANTE:</b>		
<b>ESTADO:</b>	ABIERTO	
<b>FECHA DE ASIGNACIÓN:</b> 26/12/2016 08:37	<b>FECHA DE INICIO:</b> :	<b>FECHA DE FIN:</b>

## DATOS\_GENERALES

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE	
<b>TIPO DE INSTITUCIÓN *:</b>	
IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	
<b>NOMBRE/RAZON SOCIAL *:</b>	
<b>SIGLA:</b>	
<b>RUC:</b>	
<b>DIRECCIÓN *:</b>	
<b>DEPARTAMENTO *:</b>	
<b>CÓDIGO DE DISTRITO *:</b>	
<b>DISTRITO *:</b>	
<b>BARRIO/LOCALIDAD *:</b>	
<b>NRO. DE TELÉFONO *:</b>	
<b>NRO. DE FAX:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO *:</b>	
<b>PÁGINA WEB:</b>	
<b>¿LA INSTITUCIÓN HA LLENADO EL FORMULARIO ACT? *:</b>	
LINEAS DE INVESTIGACIÓN QUE PERSIGUE LA INSTITUCIÓN	
<b>*:</b>	
DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN (A QUIEN DIRIGIRSE EN CASO NECESARIO PARA ACLARACIONES, TAREAS, ETC.)	
<b>NOMBRES Y APELLIDOS *:</b>	
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD *:</b>	
<b>CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCIÓN *:</b>	
<b>N° DE TELÉFONO LABORAL *:</b>	

**N° DE TELÉFONO CELULAR \*:**

**CORREO ELECTRÓNICO \*:**

## DATOS\_DEL\_EQUIPO

### PARTICIPANTES: (HASTA 4 PARTICIPANTES)

**PARTICIPANTES \*:**

4

#### PARTICIPANTE 1

**NOMBRES Y APELLIDOS \*:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD \*:**

**DIRECCIÓN \*:**

**CIUDAD \*:**

**N° DE TELÉFONO LINEA BAJA:**

**N° DE TELÉFONO CELULAR \*:**

**CORREO ELECTRÓNICO \*:**

**PROFESIÓN \*:**

**VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN \*:**

**POSEE EXPERIENCIA PREVIA EN SOLICITUD DE PATENTES? \*:**

**ADJUNTAR CVPY \*:**

#### PARTICIPANTE 2

**NOMBRES Y APELLIDOS \*:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD \*:**

**DIRECCIÓN \*:**

**CIUDAD \*:**

**N° DE TELÉFONO LINEA BAJA:**

**N° DE TELÉFONO CELULAR \*:**

**CORREO ELECTRÓNICO \*:**

**PROFESIÓN \*:**

**VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN \*:**

**POSEE EXPERIENCIA PREVIA EN SOLICITUD DE PATENTES? \*:**

**ADJUNTAR CVPY \*:**

<>

## DATOS\_DEL\_EQUIPO

### **PARTICIPANTE 3**

**NOMBRES Y APELLIDOS \*:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD \*:**

**DIRECCIÓN \*:**

**CIUDAD \*:**

**N° DE TELÉFONO LINEA BAJA:**

**N° DE TELÉFONO CELULAR \*:**

**CORREO ELECTRÓNICO \*:**

**PROFESIÓN \*:**

**VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN \*:**

**POSEE EXPERIENCIA PREVIA EN SOLICITUD DE PATENTES? \*:**

**ADJUNTAR CVPY \*:**

### **PARTICIPANTE 4**

**NOMBRES Y APELLIDOS \*:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD \*:**

**DIRECCIÓN \*:**

**CIUDAD \*:**

**N° DE TELÉFONO LINEA BAJA:**

**N° DE TELÉFONO CELULAR \*:**

**CORREO ELECTRÓNICO \*:**

**PROFESIÓN \*:**

**VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN \*:**

**POSEE EXPERIENCIA PREVIA EN SOLICITUD DE PATENTES? \*:**

**ADJUNTAR CVPY \*:**

## MOTIVACION\_INTERES

### **MOTIVACIÓN O INTERÉS EN PARTICIPAR DEL TALLER**

**DEBERÁ DAR UNA MOTIVACIÓN CLARA DEL INTERÉS EN PARTICIPAR EN EL TALLER \*:**

## ANEXOS

### ANEXOS

**OBS.: PARA ESTUDIANTES PODRÍA SER EL DOCUMENTO DE LA ÚLTIMA MATRICULACIÓN, PARA PROFESORES EL ÚLTIMO PAGO DE SALARIO POR EJEMPLO**

**A) DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LA VINCULACIÓN DE CADA MIEMBRO CON LA INSTITUCIÓN A LA CUAL PERTENECEN. \*:**

**OBS.: FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DE CADA MIEMBRO DEL EQUIPO AUTENTICADA POR ESCRIBANÍA.**

**CÉDULA DE IDENTIDAD \*:**