INFORME FINAL PROGRAMA DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN EN FARMACIA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO ALUMNO: | |
| ¿FINALIZÓ ESTUDIOS DE GRADO? |  |
| ¿ACCEDIÓ A BECA INVESTIGACIÓN O SOLICITARÁ BECA? |  |
| Indicar TIPO DE BECA |  |
| ENTRENAMIENTO CIC |  |
| ALUMNO CIN |  |
| ALUMNO UNS |  |
| EGRESADO UNS |  |
| DOCTORAL CONICET |  |
| DOCTORAL ANPCYT |  |
| OTRO.  Indicar si es doctoral, alumno grado u otro e institución que la  otorga |  |
| ¿Está trabajando en farmacia oficinal u otro (droguería, laboratorio, obra social, entidad gubernamental, hospital) donde ejerza su título de farmacéutico? Indicar en cuál de los  citados. |  |
| ¿Está realizando o se inscribirá en algún posgrado? Caso  afirmativo, indicar |  |
| Tipo de posgrado (doctorado/magister/master/otro) |  |
| Especialidad (Farmacia/Química/Ciencia y Tecnol de  materiales/otro indicar) |  |
| Universidad y Departamento académico del posgrado |  |
| ¿Accedió a cargo docente en la universidad? Caso afirmativo  indicar |  |
| Tipo de cargo (alumno B/ graduado A/contrato u ordinario) | |
| Cátedra, carrera y universidad | |

Planilla directores

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL DIRECTOR |  |
| Cátedra donde realiza docencia |  |
| ¿Pertenece a la carrera de Farmacia? |  |
| ¿es Profesor o Auxiliar? |  |
| ¿pertenece a CyT? Indicar cargo |  |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL CO-  DIRECTOR |  |
| Cátedra donde realiza docencia |  |
| ¿Pertenece a la carrera de Farmacia? |  |
| ¿es Profesor o auxiliar? |  |
| ¿pertenece a CyT? Indicar cargo |  |
| ¿Es farmacéutico egresado de la UNS? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR |  |
| Cátedra donde realiza docencia |  |
| ¿Pertenece a la carrera de Farmacia? |  |
| ¿Es farmacéutico egresado de la UNS? |  |
| ¿En qué tipo de posgrado está inscripto? |  |
| Doctorado/magister/master |  |
| ¿el posgrado pertenece a la UNS? |  |
| ¿a qué departamento académico corresponde? |  |

Planilla Plan de trabajo

|  |
| --- |
| Título del plan |
| Objetivos propuestos en el plan original |
| Grado de consecución de objetivos |

|  |
| --- |
|  |
| Metodología |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Coincide con la propuesta en el plan original? Describir brevemente las técnicas utilizadas por el alumno y fundamentar todo cambio en la metodología originalmente propuesta. | |
| Conclusiones | |
| Producción | |
|  | Firma y aclaración |
| DIRECTOR |  |
| CO-DIRECTOR |  |
| SUPERVISOR |  |
| ALUMNO |  |
| LUGAR Y FECHA | |
|  | |