**PLANILLA DE ESTUDIANTES**

**IMPORTANTE:**

Presentación de postulantes de iniciación en la investigación para las / los estudiantes de la Universidad de Morón en el marco del Programa Estímulo a las Vocaciones Científicas.

|  |
| --- |
| **TÍTULO:** |
|  |
| **DIRECTOR/A:** |
| **CÓDIGO:** |

# DATOS PERSONAL Y ACADEMICOS (Anexo I)

|  |
| --- |
| Apellido y Nombre: |
| Matrícula: |
| Año de Inicio de la Carrera: |
| N° de asignaturas aprobadas: *(presentar certificado de materias aprobadas emitido por Servicio Plus)* |
| N° total de asignaturas del Plan de Estudios: |
| Porcentaje de asignaturas aprobadas: |
| N° de asignaturas regulares cursadas y aún no aprobadas: |
| Razones por las que desea realizar tareas de investigación: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma de la/del estudiante | Director/a del Proyecto |
| Firma |  |  |
| Aclaración |  |  |
| Fecha |  |  |

# EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LAS / LOS ESTUDIANTES EN LOS PROYECTOS (Anexo II)

## 1 Análisis del Director/a del Proyecto

|  |
| --- |
| Recibido y analizado el informe de la / del estudiante, mi opinión sobre el mismo es: (señalar la opción elegida): |
| **No aceptable:** | **Aceptable:** | **Muy bueno:** |
| Las razones para dicha opinión son las siguientes: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 2 Informe de Competencias

|  |
| --- |
| Califique las aptitudes del Estudiante-Investigador/a listadas a continuación de 1 a 5 según la siguiente escala: |
| **1 = Insuficiente** | **2 = Regulares** | **3 = Buenas** | **4 = Muy buenas** | **5 = Sobresaliente** |
| a) Capacidad de trabajo:  |
| b) Capacidad para recibir instrucciones y llevarlas a cabo: |
| c) Capacidad de organización de sus tareas: |
| d) Voluntad de perseguir un objetivo: |
| e) Cumplimiento de horarios y asistencia: |
| f) Concurrencia a reuniones de trabajo: |
| g) Relación con los demás integrantes del grupo de trabajo: |
| h) Responsabilidad: |
| i) Capacidad para interpretar resultados y extraer conclusiones: |
| j) Capacidad para recibir críticas y adaptar consecuentemente su tarea a las mismas: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Director/a del Proyecto |
| Firma |  |
| Aclaración |  |
| Fecha |  |

Secretaría de Ciencia y Tecnología

Universidad de Morón