

PROGRAMA DE LABOR UNIVERSITARIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y COMPROMISO

MODALIDAD

LABOR DE INVESTIGACIÓN

APELLIDOS	
NOMBRES	
CODIGO	
FECHA DE NACIMIENTO	
DNI	
DOMICILIO	
CELULAR	
EMAIL	
CICLO DE ESTUDIOS	

LABOR DE INVESTIGACIÓN

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE DERECHO

INDICAR EL CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN QUE SE REALIZARÁ LA LABOR O SI ÉSTA SE REALIZARÁ EN LA OFICINA DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN:

DOCENTE INVESTIGADOR SUPERVISOR: _____

HORARIO (INDICAR DÍAS Y HORAS EN QUE SE REALIZARÁ LA LABOR DE INVESTIGACIÓN. EJ: LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES DE 3.00 P.M. A 5.00 P.M.):

PERIODO (SEÑALAR LAPSO EN QUE SE REALIZARÁN TODAS LAS ACTIVIDADES. EJ: ENTRE LOS MESES DE ABRIL Y MAYO DE 2016):

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PERSONAL DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN QUE DIO LA INFORMACIÓN:

DECLARACIÓN Y COMPROMISO

1. Declaro conocer el Reglamento de Labor Universitaria, los principios y deberes que lo inspiran; manifestando expresamente mi participación libre y responsable dentro del marco normativo de la USMP.
2. Me comprometo a cumplir con las actividades, horario y periodo descritos.
3. Me comprometo a informar a la Oficina de Extensión Universitaria y Proyección Social – SECIGRA y Voluntariado sobre la culminación de la labor de investigación dentro del plazo de 10 días hábiles y a presentar oportunamente la constancia extendida por el Instituto de Investigación.

ACEPTO DECLARACIÓN Y COMPROMISO

Firma