UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN



a. Nombre y apellido del/a solicitante:

Teléfono:

Correo electrónico:

b. Pertenencia institucional:

c. Nombre del evento:

d. Fecha de realización:

e. Lugar de realización:

f. Institución organizadora:

g. Describa brevemente la temática y la relevancia para la Facultad:

h. En ediciones anteriores, ¿el evento fue declarado de interés por la Facultad?

Firma del/la solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*El presente formulario deberá enviarse por mail al Instituto de Investigación que corresponda. El Instituto evaluará la solicitud y la elevará a la Secretaría de Investigación para su tratamiento en la Comisión de Investigación y en el Consejo Directivo.*

*Adjuntar documentación complementaria del evento: circulares, programas, etc.*