

PROGRAMA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

impacto:			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	no dei proyecto de im		
Objetivo e impacto: Escribir un breve resumen del objetivo e impacto del proyecto de investigación						
Proyecto de investigación: Escribir el nombre del proyecto de investigación						
B) Línea de investigación: Nombre de la línea de investigación donde está registrado el proyecto						
Cuerpo acad	émico: _	Nombre del cue	rpo académico al que	pertenece		
Escribir nomi	bre compl	eto del docente i	nvestigador			
Nombre com	pleto de é	I (la) docente inv	estigador (a):			
Período:	Coloca					Dd / mm / aaaa

Actividades grupales o generales (AG)	Actividades individuales (AI)
Escribir las actividades que se realizaran de manera individual durante el período actual para colaborar en el proyecto.	Escribir las actividades que se realizaran de manera grupal, general o colegiada durante el período actual.
2. Levantamiento de encuesta con una muestra de 200 personas, empresas, etc.	2. Levantamiento de encuestas en un 25 % de la muestra
3.	3.

^{*}en esta sección se pueden agregar o quitar las filas necesarias de acuerdo con las actividades planeadas.

	Cronograma							
NIa	Actividades		Mes					
No	AG	Al	1	2	3	4	5	6
1.	X		X					
1.		X		X				
2.		X			X			
3.								

^{*}en esta sección se pueden agregar o quitar las filas necesarias de acuerdo con las actividades planeadas. En el campo "AG", "Al" y "mes" indicar con una "x".

Líder de proyecto	o: Indicar con una "x" si es líder del proyecto	Colaborador de proyecto:				Indicar con una "x" si es colaborador del proyecto		
No. De	No. Total de estudiantes	No	No. Estudiantes participantes por carrera					
docentes participantes:	participantes	ICIV:	IIND:	15	SC:	LA:		
No. De docentes	No. De estudiantes	No. De estudiantes de ing. Civil	No. De estudiantes de ing. Industrial	estudia ing. E	o. De antes de En Sist. omp.	No. De estudiantes de Lic. En admón		

^{*}en el apartado "B" se repetirá en el caso de que el docente participe en más de un proyecto de investigación



PROGRAMA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

*instrucciones: para el llenado del presente formato, favor de borrar el texto instructivo; utilizar tipo de letra "arial", tamaño mínimo "8", máximo "10", color negro, intensidad normal.

NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA
DOCENTE INVESTIGADOR (A)		JEFATURA DE DIVISIÓN
NOMBRE V FIRMA		Vo.Bo.
NOMBRE Y FIRMA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE		NOMBRE Y FIRMA
DESARROLLO ACADÉMICO		SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
	AUTORIZA	
	NOMBRE Y FIRMA	
	DIRECCIÓN GENERA	

Ccp: RRHH

Ccp: JEFATURA DE DIVISIÓN

Ccp: JEFATURA DE DESARROLLO ACADÉMICO