**POSTULACIÓN –** **CONVOCATORIA A CONCURSO DE FONDOS DE SUBVENCIÓN POR PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS INDIZADAS GENERADOS A PARTIR DE TESIS (DOCUMENTO A INGRESAR EN PLATAFORMA VRI)**

Lima de abril del 2022

Señor Doctor

**ARTURO FERNANDO TALLEDO CORONADO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para solicitar se considere mi postulación para ser beneficiario de la Convocatoria “SUBVENCIÓN POR PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS INDIZADAS GENERADOS A PARTIR DE TESIS”: Para cuyo efecto presento mis datos y adjunto documentos para su validación.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL POSTULANTE**  |

1. **DATOS PERSONALES**

**APELLIDOS Y NOMBRES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DNI:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CÓDIGO UNI DEL POSTULANTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FACULTAD:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ESCUELA PROFESIONAL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N° CELULAR:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATOS DE LA TESIS:**

**TESIS DE BACHILLER X MAESTRIA X PROFESIONAL X DOCTORADO X**

**NOMBRE DEL ASESOR**

**FECHA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

1. **DATOS DEL ARTÍCULO**

**TÍTULO DEL ARTÍCULO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOMBRE DE LA REVISTA: FECHA DE LA PUBLICACIÓN IMPACTO DE LA REVISTA**

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

COAUTORES

**IV MONTO SOLICITADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ----------------------------- \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

FIRMA DEL ALUMNO FIRMA DEL ASESOR

**(Nombre del alumno) (Nombre completo del Asesor)**

**DNI: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ DNI: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **FACULTAD: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **NIVEL(Aux/Asoc/Principal):**

 **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**