# DOCUMENTO DE APOYO

# Concurso de Estadías de Investigación 2024

**Respaldo del/de la directora/a Nacional de Escuela (o autoridad equivalente)**

**Nombre de Académico:**

**Indique cual es el aporte de la estadía a la línea de investigación del académico:**

**Indique cual sería el aporte al Plan de Desarrollo de la Facultad:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre y Apellido** | **Firma** |
| **Director/a Nacional de Escuela** |  |  |
| **Director/a Académico/a de la sede** |  |  |
| **Decano/a de la Facultad** |  |  |