|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONVOCATORIA N°: | | |
| DIRECTOR DE INVESTIGACIONES: | | |
| Propósito de la convocatoria: | | |
| Criterios de la Convocatoria: | | |
| Lugar de Recepción de los Proyectos: | | |
| Cronograma de la convocatoria | | |
| **Actividad** | **Fecha** | **Responsable** |
| 1. Fecha de apertura |  |  |
| 1. Fecha de cierre |  |  |
| 1. Revisión de proyectos recibidos |  |  |
| 1. Evaluación y/o sustentación de Proy elegibles |  |  |
| 1. Publicación de resultados |  |  |