|  |
| --- |
| 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
 |  |  |