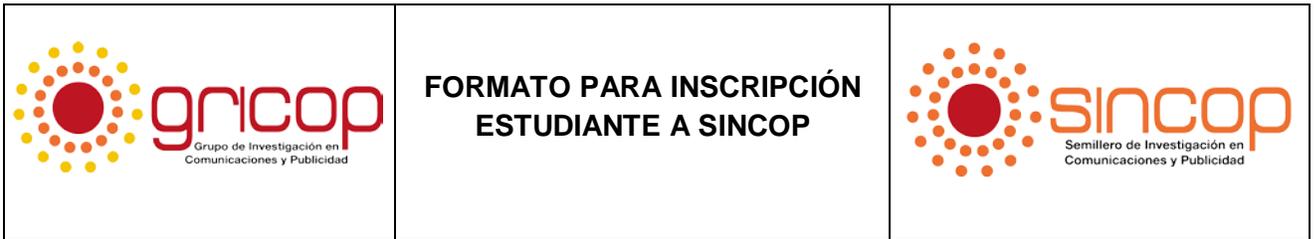


	FORMATO PARA INSCRIPCIÓN ESTUDIANTE A SINCOP	
---	---	---

Fecha	Nº Radicado
Nombre del Semillero	Semillero de Investigación en Comunicaciones y Publicidad
Sigla	SINCOP
Grupo de investigación al que está adscrito	Grupo de Investigación en comunicaciones y Publicidad GRICOP
Línea de investigación institucional	Comunicación y empresa
Correo electrónico	gricop@unilatina.edu.co
Web	www.gricop.org

ESTUDIANTE INVESTIGADOR	
Nombres	
Apellidos	
Documento de identificación	
Dirección	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico Personal	
Programa académico al que está inscrito	



Al firmar, el (la) estudiante acepta las condiciones de trabajo investigativo, sus deberes y obligaciones y conoce y entiende los estímulos dados por el Grupo y por la Universidad por su trabajo. Así mismo conoce y entiende que puede perder los beneficios si no cumple con las metas propuestas por el Profesor investigador, el Director del grupo o la autoridad Institucional que corresponda. De igual forma reconoce que es una labor extracurricular que no necesariamente se estimula con nota cuantitativa.

Este formato no compromete laboralmente a la Institución con el estudiante, ni le obliga a suscribir compromisos de cualquier índole diferentes a los estímulos pactados.

Firma de Aceptación

Estudiante

Documento de identidad:

Profesor Investigador o Director del Grupo

Documento de identidad:

Director del CECE

Documento de identidad: