

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN- SI
GRUPO DE INVESTIGACIÓN TRANSICIONES TERRITORIALES
Facultad de Arquitectura y Diseño
Pontificia Universidad Javeriana**

Fecha:

DATOS PERSONALES

Nombre:

Identificación:

E-mail:

Teléfono celular/ fijo:

Programa:

Semestre:

Promedio acumulado:

MOTIVACIÓN PARA HACER PARTE DEL SI

Me comprometo a participar en todas las actividades del SI durante el presente semestre y al final presentar un reporte de las contribuciones a las actividades del semillero en relación con mi formación y/o actividad investigativa.

Firma