|  |  |
| --- | --- |
| * Rellene los campos requeridos para dar curso a su solicitud. * Trate un tema por formulario. * En caso de ser rellenado de forma manuscrita utilice letra de molde e inteligible. | |
| Fecha de la solicitud: | |
| Información del solicitante | |
| Nombre completo |  |
| Correo electrónico institucional |  |
| Número de celular |  |
| Cargo/Vinculación con la Universidad |  |
| Unidad académica, Grupo de Investigación y Responsable |  |
| Descripción de la consulta | |
| Tipo de Consulta | [ ] Acuerdo, contratos o convenio con terceros  [ ] Propiedad Intelectual (Patente, Diseño, etc.)  [ ] Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título de la consulta |  |
| Consulta |  |