



Para completar por AMPHI
Becas de Investigación
Formulario de Evaluación
del Director de Área.

Fecha:
Nro. ASOCIADO:
CATEGORÍA:
Nro. DE SOLICITUD:

APELLIDOS DEL BECARIO: _____

NOMBRES DEL BECARIO: _____

JEFE DE SERVICIO O SECCIÓN: _____

ÁREA DEL H.I.: _____

POR FAVOR, PUNTÚE DEL 1 AL 10 EL NIVEL DE COMPROMISO DEL PROFESIONAL CON EL ÁREA DEL H.I.:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

POR FAVOR, PUNTÚE DEL 1 AL 10 EL APORTE QUE CREE QUE TENDRÁ LA BECA EN EL DESARROLLO DEL ÁREA DEL H.I.:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

POR FAVOR JUSTIFIQUE BREVEMENTE EL APORTE QUE TENDRÁ LA BECA EN EL ÁREA DEL H.I.:

FIRMA

ACLARACIÓN