

SOLICITUD PARA CARTAS DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS

I. DATOS DE EL / LA ESTUDIANTE (*)

Apellidos completos :
 Nombres completos :
 Código :
 DNI No :
 Teléfono :
 Correo electrónico :
 Especialidad :
 Clínica Educacional Social :
 Nombre del curso :
 Nombres y apellidos completos del asesor :

II. CARTA DIRIGIDA A:

Título : Doctor(a) Magister Licenciado Señor (a) Otro:.....
 Nombre y apellidos completos :
 Cargo :
 Institución :
 Dirección :

III. DATOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

Título de la Investigación :
 Duración (días) :
 Tiempo (minutos aprox.) :
 Población a aplicar :
 No. De Población a aplicar :

IV. MARCAR CON UNA X LAS PRUEBAS E INSTRUMENTOS APLICAR:

- Observación
 Entrevista
 Ficha de datos sociodemográficos
 Ficha de datos socioeconómica
 Otros

Especificar : _____ _____ _____ _____ _____
--

Fecha (dd/mm/aa): _____ / _____ / _____

Firma de el / la estudiante _____

(*)Sólo en caso de carta grupal, relación de alumnos:

N°	Códigos	Nombres y apellidos	DNI No.
01			
02			
03			
04			

Documentos Adjuntos: Consentimiento Informado () Asentimiento Informado ()

IMPORTANTE: Se debe adjuntar a la solicitud el consentimiento o asentimiento informado según corresponda, debidamente revisado y firmado por el/ la asesor (a) del curso.