**LABORATORIO DE**

**INVESTIGACIÓN DOCENCIA AMBOS**

**Registro de Personal contratado para Proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nombre: | Teléfono: | |
| Proyecto: |  | |
| Maestro Responsable: |  | |
| Correo Electrónico del Maestro: | | Periodo o año: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Nombre: | Teléfono: | |
| Proyecto: |  | |
| Maestro Responsable: |  | |
| Correo Electrónico del Maestro: | | Periodo o año: |