**DECANATO DE ESTUDIOS GRADUADOS E INVESTIGACIÓN UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

**RECINTO DE RÍO PIEDRAS**

# HOJA DE ENDOSOS

# RESIDENTES EN CENTROS O UNIDADES DE INVESTIGACIÓN

Fecha:

Nombre Solicitante:

Facultad o Escuela:

Título de la propuesta:

**Visto Bueno**

Nombre del Director/a de Centro o

Unidad de Investigación:

Firma del Director/a de Centro o

Unidad de Investigación:

**Solicitud y Endosos**

Nombre del Director/a de Departamento o Escuela:

Firma del Director/a de Departamento o Escuela:

Nombre del Decano/ de la Facultad:

Firma del Decano/ de la Facultad: