FECHA XXXXX

RED ARTE, VIRTUALIDAD E INVESTIGACIÓN

La ciudad

A través de la presente comunicación, expresamos la intención de pertenecer a la red AVI: Arte, Virtualidad e investigación en calidad de miembro asociado

Universidad/institución:

NIT:

Departamento, Escuela o Facultad:

Programa Académico:

Representante docente ante la RED:

De esta manera, aceptamos las condiciones de vinculación y responsabilidades propias del rol que se presentan en el documento maestro de la red. Enfocada, en el trabajo conjunto sobre una perspectiva de investigación/creación, enseñanza de las artes en modalidad virtual y los problemas del arte a través de soportes digitales, electrónicos y mediales.

Atentamente,

Nombre XXXXXXX

Rectora, decana, jefe de departamento XXXXXXX

ID: XXXXXXXX