|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | **DD/MM/AA** |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SEMILLERO** |
| NOMBRE DEL SEMILLERO: |  |
| FACULTAD: |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO: |  |
| GRUPO DE INVESTIGACIÓN AL CUAL ESTÁ VINCULADO/PROYECTADO EL SEMILLERO: |  |
| LÍNEA Y SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN ASOCIADOS: |  |
| TÉMATICA DE ESTUDIO DEL SEMILLERO: |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  **JUSTIFICACIÓN DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN** (Indique brevemente los propósitos del semillero , actividades y estrategias de trabajo que se espera desarrollar en el semillero) |
|  |
|
|
|
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE COORDINADOR DEL SEMILLERO**  |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN |  | LUGAR DE EXPEDICIÓN ID: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  | LUGAR DE NACIMIENTO: |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: |  | TELÉFONO/ CELULAR: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A |  | NÚMERO DE CONTACTO: |  |
| **IDIOMAS** |
| **Lengua** | **Indique el Nivel Alcanzado** |
| BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL DOCENTE COORDINADOR DEL SEMILLERO** |
| PREGRADO:  |  |
| POSGRADOS:  |   |
| **CURSOS DE FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN** |
| TEMÁTICA | INSTITUCIÓN | HORAS | FECHA |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN** |
| ¿Tiene CvLAC registrado en Colciencias? SI \_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_ |
| **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DONDE HA PARTICIPADO** |
| ¿Ha participado en Proyectos de Investigación? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_; Si su respuesta es SI, diligencie lo siguiente:  |
| NOMBRE PROYECTO | INSTITUCIÓN | TIPO DE VINCULACIÓN (Rol desempeñado) | AÑO |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **RESULTADOS DERIVADOS DE INVESTIGACIÓN** |
| TIPO | NOMBRE | PUBLICADO EN | AÑO |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES INTER E INTRA INSTITUCIONALES** |
| Participa en Comité o Grupo de Trabajo SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_; Si su respuesta es SI, diligencie lo siguiente:  |
| NOMBRE GRUPO/ COMITÉ | ACTIVIDAD O TEMA | TIPO DE VINCULACIÓN (Rol que desempeño) | FECHA |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN ESTUDIANTE LÍDER DEL SEMILLERO**  |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN |  | LUGAR DE EXPEDICIÓN ID: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  | LUGAR DE NACIMIENTO: |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: |  | TELÉFONO/ CELULAR: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:  |  |
| NÚMERO DE CONTACTO: |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO: |  |
| SEMESTRE QUE CURSA O AÑO DE GRADUACIÓN: |  |
| **IDIOMAS** |
| **Lengua** | **Indique el Nivel Alcanzado** |
| BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INTEGRANTES DEL SEMILLERO (ESTUDIANTES Y EGRESADOS)** |
| Nombre Completo  | Tipo de Documento | N° de Documento | Programa Académico | Correo Electrónico  | Celular |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **AVAL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN DE FACULTAD** |
| *Observaciones y recomendaciones del Comité de Investigación de Facultad:* |
|
|
|
| **Firma y Fecha** **COORDINADOR(A) DE PROGRAMA /COMITÉ DE INV DE FACULTAD** | **Firma y Fecha** **VICERRECTOR(A) DE INVESTIGACIÓN O QUIEN HAGA LAS VECES** |
|
|
| **APROBADO** |  | **NEGADO** |  | **APROBADO** |  | **NEGADO** |  |
| **RECIBIDO POR EL COORDINADOR DEL SEMILLERO** |
| **FirmaDOCENTE COORDINADOR DEL SEMILLERO**Por medio de mi Firma, autorizo a la Corporación Universitaria Americana verificar la información suministrada en este formato. |