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

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE SOLICITANTE: | Estudiante: \_\_\_ Egresado: \_\_\_ Otro, indique cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS DEL SOLICITANTE**  |
| 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 ESTUDIANTE**  |
| PROGRAMA :  |  | SEMESTRE ACTUAL (si es estudiante): |  |
| AÑO INGRESO: |  | FECHA DE GRADO (si es egresado): |  |
| ¿Ha realizado cursos de formación de investigación?: SI \_\_\_ NO \_\_\_\_\_; Si su respuesta es SI, diligencie lo siguiente: |
| **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 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **PROYECTO O SEMILLERO DE INTERÉS** |
| Nombre del proyecto o semillero de interés (No aplica para Fase Única):  |  |
| Línea y sublínea de investigación |  |
| Número de horas semanales que estaría dispuesto a dedicar al proyecto de investigación: |  |
| Tipo de metodología a la que aplica | Fase Única\_\_\_\_ Fase Doble\_\_\_\_ Fase Triple\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **AVAL DE VINCULACIÓN NUEVO INTEGRANTE A UN SEMILLERO** |
| *Observaciones:* |
|
|
|
| **Firma y Fecha** **DOCENTE COORDINADOR(A) DEL SEMILLERO** | **Firma y Fecha** **VICERRECTOR(A) DE INVESTIGACIÓN O QUIEN HAGA LAS VECES** |
|
|
| **APROBADO** |  | **NEGADO** |  | **APROBADO** |  | **NEGADO** |  |
| **Firma Solicitante**Por medio de mi firma, autorizo a la Corporación Universitaria Americana verificar la información suministrada en este formato |