

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA	FORMATO DE AVAL DE INVESTIGADOR Y/O INTEGRANTE DE GRUPO		
Código: IN-BO-F-007	Versión: 01	Emisión: 19 - 09 - 2018	Página 1 de 3

CONVOCATORIA NACIONAL PARA EL RECONOCIMIENTO Y MEDICIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO TECNOLÓGICO O DE INNOVACIÓN Y PARA EL RECONOCIMIENTO DE INVESTIGADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

1. DATOS GENERALES DEL GRUPO Y DEL INVESTIGADOR

a	Nombre completo del integrante de grupo o investigador	
b	Enlace de ORCID	
c	Nombre completo del grupo de investigación	
d	Código Colciencias del grupo de investigación	
e	Fecha de vinculación al grupo	
f	Nombre del primer líder del grupo de investigación	
g	Nombre del segundo líder del grupo de investigación	
h	Programa nacional en el que se inscribe el grupo de investigación	
i	Año y mes de creación del grupo	

DOCUMENTOS ANEXOS EN FORMATO PDFD		CUMPLE	
		SI	NO
a	Plan estratégico reportado en GrupLAC.		
b	Plan de desarrollo del grupo de investigación. (Objeto de investigación, líneas de investigación, problemas y preguntas de investigación, referentes teóricos).		

2. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS AL LÍDER DE GRUPO

DOCUMENTOS		CUMPLE	
		SI	NO
a	Captura de pantalla de CvLAC en donde se evidencia que en experiencia profesional mi vinculación actual es la USTA.		
b	Captura de pantalla en donde se evidencia que ya se autorizó el uso de la información y por lo tanto se evidencie número de certificación.		
c	Adjunto en formato PDF el verificador de información de CvLAC en donde se evidencia que los datos referidos en mi hoja de vida se encuentran cargados correctamente y aparece SI frente a cada dato.		
d	Entrega CD con los respectivos soportes académicos, profesionales o investigativos.		

Por medio de este documento declaro que he leído los términos de referencia y que en la actualidad poseo vínculo laboral o contractual con la Universidad Santo Tomás.

En constancia firma:

INTEGRANTE DEL GRUPO:
LÍDER DEL GRUPO:

FIRMA	FIRMA
Número de documento de identidad	Número de documento de identidad
Nombre completo	Nombre completo
Programa o programas académicos en los que participó	

Vº Bº Centro de Investigación / Unidad de Investigación

Nota: Este documento certifica que entregué los soportes digitales o físicos de mi producción académica, profesional y de investigación al líder de grupo y que esta información puede soportarse cuando se solicite. En este sentido, he autorizado que esta producción sea vinculada por el líder de grupo en GrupLAC y la misma ya fue aceptada desde mi CvLAC.

CONVOCATORIA NACIONAL PARA EL RECONOCIMIENTO Y MEDICIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO TECNOLÓGICO O DE INNOVACIÓN Y PARA EL RECONOCIMIENTO DE INVESTIGADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

1. DATOS GENERALES DEL GRUPO Y DEL INVESTIGADOR

FORMATO PARA EL LÍDER DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN

a	Nombre completo del primer líder del grupo de investigación	
b	Nombre completo del segundo líder del grupo de investigación	
c	Código de Colciencias del grupo del investigación	
d	Fecha de creación del grupo de investigación	
e	Programa nacional en el que se inscribe el grupo de investigación	
f	Nombre de las líneas de investigación activas del grupo y profesor líder de cada línea.	
g	Enlace web de visualizador de información de GrupLAC	

2. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS POR PARTE DEL PROFESIONAL DE SOPORTE DE GRUPOS

DOCUMENTOS		CUMPLE	
		SI	NO
a	Captura de pantalla de GrupLAC en donde se evidencia que el grupo de investigación está inscrito en la convocatoria		
b	Captura de pantalla en donde se evidencia que ya se autorizó el uso de información y por lo tanto se muestre el número de inscripción.		
c	Adjunto en formato PDF el verificador de información de GrupLAC en donde se evidencia que los datos se encuentran cargados correctamente y aparece SI frente a cada dato.		
d	Anexo CD del líder del grupo con los respectivos soportes académicos, profesionales o investigativos de sus integrantes (los solicitados en el formato del integrante) y el suyo propio.		
e	Documento con el nombre, objetivos, logros y efectos de cada línea de investigación activa al grupo		
f	Documento maestro y plan estratégico		

Por medio de este documento declaro que en la actualidad poseo vínculo laboral o contractual con la Universidad Santo Tomás.

En constancia firma:

FIRMA	
Número de documento de identidad	
Nombre completo	

Vº Bº Centro de Investigación / Unidad de Investigación

Nota: Este documento certifica que entregué los soportes digitales o físicos de mi producción académica, profesional y de investigación al líder de grupo y que esta información puede soportarse cuando se solicite. En este sentido, he autorizado que esta producción sea vinculada por el líder de grupo en GrupLAC y la misma ya fue aceptada desde mi CvLAC.