

**FO-003. SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ANTE EL IIDCA**

<b>1. Título del proyecto:</b>				<b>2. ID IIDCA</b>	
				_A- _____	
				_C- _____	
<b>3a. Investigador principal</b>					
Nombre completo	Identificación	Teléfono(s)	Correo electrónico	ID IIDCA	
Institución donde labora:					
Firma					
Certificado por CONIS (adjuntar copia del carné CONIS)					
No aplica ( ) Si ( )					
<b>3b. Co-investigadores</b>					
Nombre completo	Identificación	Teléfono(s)	Correo electrónico	ID IIDCA	Firma
<b>4. Escuela o Instituto :</b>					
(TF, TR, TO, ET, CP, TL, AUD, IIDCA) : _____					
<b>Nombre Maestría:</b>					
<b>5. Aprobación de Director de Escuela/Maestría o IIDCA</b>					
Nombre Director: _____					
Firma: _____ Fecha: _____					
<b>6. Investigación para optar por el grado de :</b>			<b>7. Tipo de investigación:</b>		
( ) Licenciatura ( ) Maestría ( ) Otro			( ) Proyecto de Grad. ( ) Tesis de Grado ( ) Otro		

**8. Tutor (si aplica)**

**Temático:**

Nombre completo	Identificación y firma	Fecha	No. IIDCA
-----------------	------------------------	-------	-----------

**Metodológico:**

Nombre completo	Identificación y firma	Fecha	No. IIDCA
-----------------	------------------------	-------	-----------

**9. Lector: (este apartado se completará en el momento que el Consejo de Investigación IIDCA lo asigne)**

Nombre completo	Identificación	Fecha Designación	Grado académico

**10. Financiamiento**

- ( ) No requiere financiamiento
- ( ) Financiamiento interno
- ( ) Financiamiento externo.



_____	_____	_____
<b>Director de Investigación</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
<b>Consejo del IIDCA fecha:</b> _____ <b>No. Sesión</b> _____		
<b>Firma presidente:</b> _____		