**ANEXO 2**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA ACCEDER A CRÉDITOS EDUCATIVOS CONDONABLES PARA ESTUDIOS DE MAESTRÍAS DE INVESTIGACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICOQUIRÚRGICAS** |
| **DATOS DEL CANDIDATO** | **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO MOVIL** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO** |  |
| **PROGRAMA Y FOCO ESTRATÉGICO** | **TÍTULO DE LA PROPUESTA** |  |
| **PODGRADO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ADMITIDO** |  |
| **FOCO DE SANTANDER AL CUAL CONTRIBUYE LA PROPUESTA** |  |
| **DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN QUE RESPALDA LA PROPUESTA** | **NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN AL QUE SE ADSCRIBE EL PROYECYO** |  |
| **SIGLA** |  |
| **CLASIFICACIÓN VIGENTE MINCIENCIAS (SEGÚN CONVOCATORIA 894 DE 2021)** |  |
| **ENLACE DE CONSULTA EN EL GRUPLAC** |  |
| **DATOS DEL DIRECTOR DE LA PROPUESTA** | **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **CLASIFICACIÓN VIGENTE MINCIENCIAS (SEGÚN CONVOCATORIA 894 DE 2021)** |  |
| **ENLACE DE CONSULTA EN CVLAC** |  |

ANEXO 2
**MODELOS DE CARTAS**

**Del candidato**

Bucaramanga, xxxxx

Señores

**COMITÉ EVALUADOR**

Universidad Industrial de Santander

Bucaramanga

**Asunto:** Presentación de la propuesta de investigación en la *Convocatoria Pública acceder a créditos educativos condonables para estudios de maestrías de investigación y especialidades médico-quirúrgicas.*

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera atenta presento a ustedes la propuesta de investigación titulada ––––––––––––––––––––––––––para participar como candidato en la *Convocatoria Pública para acceder a créditos educativos condonables para estudios de maestrías de investigación y especialidades médico-quirúrgicas*, orientada a seleccionar los beneficiarios elegibles para las becas crédito condonables para la formación de capital humano en los programas de maestría y especialización médico quirúrgicas contenidas en el numeral 6 de los términos de referencia, financiadas con recursos de Asignación para la Ciencia, Tecnología e Innovación (CTeI) del Sistema General de Regalías (SGR).

De acuerdo con lo establecido en los términos de referencia de la convocatoria, expreso, bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro inmerso en ninguna condición de modo, tiempo, y lugar, objetivas o subjetivas, antecedentes o concomitantes, que me impida la continuidad de participación en el proceso de selección, o que, habiendo obtenido el beneficio de que se trate me imposibilite disfrutarlo por:

* Tener título de maestría o de especialidad médico-quirúrgica o un título superior al ofertado en esta convocatoria.
* Haber iniciado semestres de estudio de mi programa de estudios de maestría o especialidad médico-quirúrgica.
* Contar con la financiación para el desarrollo del programa de maestría o especialidad médico-quirúrgica.
* La propuesta de investigación no responde a los focos priorizados por el departamento de Santander.
* El programa al cual fui admitido no hace parte del listado de programas ofertados en el numeral 3 de la presente convocatoria.

En constancia de lo aseverado anteriormente, firmo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

N° de cédula.

**Del Director del Grupo de Investigación**

Bucaramanga, xxxx

Señores

**COMITÉ EVALUADOR**

Universidad Industrial de Santander

Bucaramanga

**Asunto:** Aval de Grupo de Investigación a la propuesta de investigación en la *Convocatoria Pública acceder a créditos educativos condonables para estudios de maestrías de investigación y especialidades médico-quirúrgicas .*

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en calidad de director del Grupo de Investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con categoría \_\_\_\_ vigente según resultados de la Convocatoria 894 de 2021 de Minciencias, de manera atenta me permito avalar la propuesta de investigación titulada ––––––––––––––––––––––––––, la cual en caso de ser elegible será desarrollada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante admitido al programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo la dirección del profesor
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrante de este grupo.

El grupo conoce que los requisitos y la designación oficial del director del trabajo de grado se sujetarán a lo establecido en el Acuerdo del Consejo Superior 075 de 2013 – Reglamento General de Posgrado de la UIS.

En constancia firmo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma del director del Grupo de Investigación xxxxx

No. de Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Del Director de la Propuesta de Investigación**

Bucaramanga, xxxx

Señores
**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN**

Universidad Industrial de Santander

Bucaramanga

**Asunto:** Carta de intención para dirigir la propuesta de investigación sometida a la *Convocatoria Pública acceder a créditos educativos condonables para estudios de maestrías de investigación y especialidades médico-quirúrgicas .*

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, investigador con categoría vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Minciencias e integrante del Grupo de investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera atenta me permito manifestar
mi intención de dirigir la propuesta de investigación titulada ––––––––––––––––––––––––––, la cual en caso de ser elegible será desarrollada por el estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, admitido al programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UIS.

Conozco que los requisitos, la designación oficial y las funciones como director del trabajo de grado se sujetarán a lo establecido en el Acuerdo del Consejo Superior 075 de 2013 - Reglamento General de Posgrado de la UIS.

En constancia firmo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma del director de la propuesta

No. de Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_