|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FORMATO PARA INSCRIPCIÓN DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN 2024 | **Página: 1 de 4** |
| **Versión: 02** |
| **VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN - VIE** | **Marzo 7 de 2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | Nombre del semillero:  |
| dd | mm | Año |
| Se solicita financiación para este semillero (seleccione la opción deseada): | Si:  | No:  |
| Escuela / Facultad / Unidad Académico Administrativa: |
| Grupo de investigación con aval institucional al cual está adscrito el semillero: |
| Línea de investigación del Grupo de investigación al cual el semillero aporta sus productos: |
| Director del Grupo de Investigación: | e-mail: |
| Profesor orientador del semillero: | e-mail |
| Estudiante líder: | e-mail |
| Estudiantes de pregrado activos del semillero de investigación *(inserte filas adicionales sí se requiere*) |
| Nombres y apellidos | cc. | e-mail | Programa académico UIS al que pertenece |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Número total de estudiantes de pregrado:  |

|  |
| --- |
| **PLAN DE ACTIVIDADES COMPOMETIDAS AL MOMENTO DE LA CONVOCATORIA 2024** |
| * Número de actividades de apropiación social del conocimiento:
 |  |
| * Número de actividades de producción de nuevo conocimiento:
 |  |
| * Número de otras actividades propuestas:
 |  |
| Número total de actividades:  |  |

A continuación, describa brevemente cada actividad, agregue filas donde considere sea pertinente.

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO**(Deben ser registradas en el módulo de Extensión del Sistema de Información de la VIE, con una duración mínima de 3 horas, una actividad por fila, inserte filas adicionales sí es necesario) |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE NUEVO CONOCIMIENTO**(Ponencia en eventos científicos o académicos, describa brevemente cada producto, un producto por fila, inserte filas adicionales sí es necesario) |
| :  |

|  |
| --- |
| **OTRAS ACTIVIDADES** (describa brevemente cada actividad, una actividad por fila, inserte filas adicionales sí es necesario) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estudiante lider:

Nombre y firma

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

Profesor Orientador

Nombre y firma

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

Director del Grupo de Investigación

Nombre y firma