**CONVOCATORIA INTERNA PARA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN CON HERRAMIENTAS PARA LA CREACIÓN, LA INNOVACIÓN Y LA INVESTIGACIÓN - 2021.**

**Anexo 3. Aval del Comité Misional de Investigaciones**

El Comité Misional de Investigación de la Facultad de Elija un elemento. , en uso de las funciones designadas y establecidas en el Estatuto de la Investigación, Artículo No. 15 (Acuerdo superior No. 000001 del 16 de febrero de 2009), en el marco de la **CONVOCATORIA INTERNA PARA FORTALECIMIENTO DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN CON HERRAMIENTAS PARA LA CREACIÓN, LA INNOVACIÓN Y LA INVESTIGACIÓN - 2021.**

**CERTIFICA QUE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| El proyecto titulado: | | |  | | |
| Presentado por: | | |  | Investigador principal | |
|  | Investigador 1 | |
|  | Investigador 2 | |
| Grupo de investigación: | | |  | Categoría | Elija un elemento. |
|  | | |  | | |
| Si |  | Nombre estudiante: |  | Código |  |
| No |  | Titulo trabajo de grado: |  | | |

**CUMPLE**, con todos los requisitos exigidos en los términos de referencia de la convocatoria, a saber:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUISITO** | | **CUMPLE** |
| Registro del proyecto ante el Comité Misional de Investigación de la Facultad. | | Elija un elemento. |
| Grupo de investigación (Sigla o nombre) solo presenta un proyecto. | | Elija un elemento. |
| El proyecto será desarrollado por docentes investigadores integrantes del grupo, vinculados a la Universidad del Atlántico como: | | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Investigador principal |
| Elija un elemento. | Investigador 1 |
| Elija un elemento. | Investigador 2 |
| Los integrantes del proyecto (incluyendo estudiante(s)) tienen su hoja de vida registrada y actualizada en la plataforma SNCTeI (GrupLAC, CvLAC MinCiencias). | | Elija un elemento. |

Dado en Puerto Colombia a los \_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de **2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre:**  Decano Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre:**  Coordinador Comité Misional de Investigación |