**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS – UNIMINUTO**

**Dirección de Investigación**

Bogotá, junio de 2022

Convocatoria de investigación

**Anexo 2**

Carta de Aval para presentación de proyecto de Investigación

**Los suscritos** Vicerrectores/Coordinadores Académicos, directores de programa académico y directores/Coordinadores de investigación, hemos revisado y verificado el contenido de la propuesta de proyecto de investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y avalamos que:

* + 1. Es de carácter institucional y guarda relación con al menos de una de las líneas de investigación vigentes en UNIMINUTO.
    2. Presenta pertinencia y contribución para el estudio de la oferta académica institucional, en coherencia al área de conocimiento del programa académico.
    3. Presenta coherencia con el área de conocimiento al que pertenecen los grupos de investigación a los que están inscritos los investigadores responsables del proyecto.
    4. Los aportes de esta investigación al (los) programa (s) académico (s) involucrados son:

1.

2.

3.

De esta manera, determinamos que cumple con los parámetros establecidos para ser presentado en la Convocatoria de investigación de Apropiación Social del Conocimiento del sistema UNIMINUTO.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rol en la investigación** | **Nombre y apellido del Investigador**  **Documento de identidad\*** | **Sede/Programa\*\*** | **Contrato TC/MT** | **Horas semanales asignadas a la investigación** | **Firma Vicerrector/coordinador académico\*\*\*** | **Firma director programa\*\*\*** | **Firma director/**  **coordinador investigación\*\*\*** |
| Investigador Principal |  |  |  |  |  |  |  |
| Coinvestigador 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Coinvestigador 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Coinvestigador 3 |  |  |  |  |  |  |  |

\***Nombre y Apellido de cada investigador según su rol con cedula**

**\*\*Sede y programa al que pertenece cada investigador presentado en la propuesta**

**\*\*\* Firma de Vicerrector/coordinador académico / director de programa / director coordinador de investigación de la sede a la que pertenece cada investigador presentado en la propuesta**