|  |  |
| --- | --- |
| **Código de la Propuesta (Uso exclusivo de la de Dirección de Investigaciones):** | |
| Título del Proyecto: | |
|  | |
| Nombre del investigador: | Número cédula de ciudadanía: |
| Grupo de Investigación al que pertenece: | |
| Facultad /Departamento Académico al que pertenece o Entidad Beneficiaria: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo del proyecto** | **Actividad del Proyecto** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes n** | **Actividad del**  **investigador** | **Resultado de la Actividad** |
| Objetivo 1 | Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 2 | Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 3 | Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 4 | Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 5 | Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 6 | Actividad 6 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo 7 | Actividad 7 |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo último | Actividad última |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE FIRMA: | | |
| **Investigador Principal** (Avala la participación del co-investigador en el proyecto, este espacio solo se diligencia para efectos de co-investigadores) | **Director de Grupo de Investigación** (Avala a idoneidad técnica del investigador) | **Decano, Director o Jefe de Departamento** (Acepta la asignación de tiempo del investigador). |