|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:**  | **Día:**     | **Mes:**     | **Año:**       |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL PROYECTO**  |

1. ¿Existe aval del departamento? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_
2. ¿El Comité de Investigaciones y Posgrados de la Facultad, ratifica el aval dado por el departamento para la asignación de labor académica a los profesores participantes en el Proyecto?

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cómo se articula el proyecto con los fines de investigación de la facultad, o con aquellos con los que guarda relación directa?
2. ¿Cuál es el aporte social, académico y/o científico del proyecto a la disciplina o área del conocimiento en el cual se enmarca?
3. ¿El proyecto está formulado apropiadamente en sus diferentes componentes, que se condensan en la ficha resumen del proyecto?

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿El Comité de Facultad avala el proyecto en mención para continuar su proceso de registro en la VRI?

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente del Comité.

Nombre:

Facultad:

Nota: es responsabilidad de los directores de cada proyecto recopilar y entregar a la VRI, todos los documentos para su registro.