



FORMATO DE CREACIÓN O RENOVACIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE SOLICITUD				
Creación de grupo de investigación		Renovación de aval institucional		
INFORMACIÓN GENERAL				
Fecha de creación o renovación del grupo de investigación:	Día:	Mes:	Año:	
Facultad:		Programa:		
Nombre del grupo de Investigación:				
Línea de Investigación:				
INVESTIGADORES PRINCIPALES				
Investigador líder :			Documento de identidad:	
Nivel de formación:		Título:		Tipo de Vinculación con la Universidad
Dirección			Ciudad:	
Teléfono		Celular:		Email:
Segundo Investigador:			Documento de identidad:	
Nivel de formación:		Título:		Tipo de Vinculación con la Universidad
Dirección			Ciudad:	
Teléfono		Celular:		Email:
COINVESTIGADORES				
Nombres y apellidos	Documento de identidad:	Tipo de vinculación con la Universidad:	Teléfono/celular	Correo electrónico
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA				

Ejes Temáticos del Grupo:	
Relación de proyectos de Investigación :	
Relación de Semilleros de Investigación :	
Estrategias de Desarrollo Académico (incluir lo relacionado con las actividades de cohesión y cooperación)	
Estrategias de Formación de Talento Humano:	
Estrategia de Financiación:	
Estrategia de Difusión de Resultados	
USO EXCLUSIVO LÍDER DEL GRUPO	
Firma: _____	Manifiesto mi interés de crear y/o renovar el grupo de investigación bajo las normativas, requisitos y en beneficio de la Universidad Libre
USO EXCLUSIVO DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES	
Aprobado	SI () NO ()
Registro de trámite	
Nombre:	OBSERVACIONES
Fecha:	
Firma:	