



VICERRECTORÍA DE
INVESTIGACIONES
Programa de Apoyo a
la Investigación

**PROGRAMA SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
DE REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA**

Fecha: Día Mes Año

Identificación:

Código del estudiante:
Nombre del estudiante:
Código y nombre del Programa académico:

Verificación de Requisitos:

Estudiante regular del programa académico	SI __	NO __
¿El estudiante ha aprobado mínimo el 40% de los créditos del programa en el que está matriculado?	SI __	NO __
El promedio acumulado es igual o superior a 3.5:	SI __	NO __
¿Ha cursado asignaturas equivalentes al seminario de investigación formativa?	SI __	NO __

Firma director del programa académico: _____

Datos del Grupo al que se Vincula ⁱ:

Nombre del grupo de investigación al que se vincula:	
Nombre del Tutor:	
Código y nombre del proyecto de investigación en el que desarrollara sus actividades:	

Firma del director de grupo: _____

Vo.Bo del Vicedecano de Investigaciones de la Facultad u homólogo:

Los estudiantes que estén vinculados a actividades de investigación a través de monitorias pagadas por proyectos de investigación pertenecerán al programa pero no deben matricular las asignaturas PASANTIA I y II

(Si desea una versión digital del formulario, una vez esté diligenciado utilice los programas "pdfcreator" o "Dopdf", los cuales le permitirán convertir el archivo a pdf y así podrá guardarlo)