




Registro y Actualización Semestral de Semilleros de Investigación

Código:	INV1-FO-01
Versión:	5
Fecha:	28/07/2015
Hoja:	1 de 2

**INFORMACIÓN GENERAL**

Código del semillero SI \_\_\_\_\_

Fecha	dd	mm	año	Periodo Académico Primer Semestre _____ Segundo Semestre _____
Nombre del Semillero				
Fecha de creación del semillero	dd	mm	año	Inscripción primera vez ____ Renovación ____
Programa(s) académico(s) al (los) que pertenecen los miembros del semillero				
Grupo y Centro de investigación reconocido por la UNAB al que se adscribe el semillero				
Estudiante Coordinador			E-mail Teléfonos	
Misión				
Visión				
Objetivo General				
Objetivos Específicos ➤ ➤ ➤				
Estrategias de Trabajo ➤ ➤ ➤				

	Registro y Actualización Semestral de Semilleros de Investigación	Código:	INV1-FO-01
		Versión:	5
		Fecha:	28/07/2015
		Hoja:	2 de 2

### PROYECTOS DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN

Título							
Línea de Investigación reconocida por la UNAB						❖ Tipo	
Fecha de inicio	dd	mm	Año	Fecha de finalización	dd	mm	Año
Resumen							
Profesor Tutor	Nombre					Cedula:	
Participantes	Nombre		Formación académica	Código	Cédula	❖ Función en el proyecto	

- ❖ Tipo: Propuesta/En curso/Terminado
- ❖ Función en el Proyecto: Coordinador/Participante/otro: ¿Cuál?

### LOGROS Y RESULTADOS

Tipo	<input type="radio"/> Publicación <input type="radio"/> Ponencia <input type="radio"/> Prototipo <input type="radio"/> Software <input type="radio"/> Otro: Especificar: _____						
Descripción							
Autores (Miembros del Semillero de Investigación)	Nombre					Código	
	Nombre					Código	

Si requiere anexar más proyectos, logros y resultados inserte otras filas o relaciónelos al respaldo del formato

### FIRMAS DE PRESENTACIÓN Y AVALES

Incluya las firmas de aval necesarias según el número de docentes asesores y de programas a los que pertenecen los integrantes. El formato debe traer la firma o carta de aval del Centro de Investigaciones al que se adscribe el Semillero.

\_\_\_\_\_  
Estudiante Coordinador

\_\_\_\_\_  
Profesor Tutor

\_\_\_\_\_  
Director Grupo Investigación UNAB

\_\_\_\_\_  
Decano (s)

\_\_\_\_\_  
Director Centro de Investigación

**NOTA:** Favor enviar copia del formato diligenciado en versión electrónica al correo: [semilleros@unab.edu.co](mailto:semilleros@unab.edu.co)