San José de Cúcuta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**COMITÉ CENTRAL DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN**

Universidad Francisco de Paula Santander

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito solicitar el reconocimiento de horas de investigación por concepto de Director del Grupo de Investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teniendo en cuenta que me encuentro al día en la entrega del plan de acción del \_\_\_\_\_ semestre académico del año \_\_\_\_\_ y el informe de gestión del semestre académico actual.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cátedra** \_\_\_\_\_ 5 horas | **Planta** \_\_\_\_\_ 7 horas de las 40 laborales |

 Número de Horas solicitadas:

**Nota**: Seleccionar el número de horas correspondientes, según la modalidad de vinculación docente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DIRECTOR GRUPO DE Vbo. REPRESENTANTE DE INVESTIGACIÓN FACULTAD**