|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD DE** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN** | | | |  |
| **DIRECTOR** |  | | | |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN** | | |  | |
| **DEPARTAMENTO** | |  | | |

**PRODUCTOS SEMESTRE ACADÉMICO\_\_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_\_\_**

Teniendo en cuenta el plan de acción presentado indique frente a cada producto el porcentaje de cumplimiento.

|  |
| --- |
| **1. Proyectos de Investigación** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto** | **Actividades** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Terminación** | **% de Cumplimiento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Capacitaciones** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Capacitación** | **Objetivo** | **Fecha de realización** | **% de Cumplimiento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Otras Actividades de Investigación (\*)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Tipo de Actividad** | **Fecha de realización** | **% de Cumplimiento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(\*) Actividades de investigación:** Espacios de socialización, Foros, Reuniones, Elaboración de documentos, entre otros.

A continuación describa los productos del grupo según Acuerdo 056 de 2012, que no hayan sido relacionados en el plan de acción de semestre actual.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Proyectos terminados y/o ejecución, avalado financiación interna(FINU) o externa | *Se debe escribir el nombre de él(los) proyecto(s), en ejecución o terminado(s).* |  |  |
| Capacitaciones (4) correspondientes a las áreas formación | *Se debe escribir el nombre de las 4 capacitaciones realizadas, correspondientes a las áreas de formación.* |  |  |
| Participación en capacitaciones y espacios de socialización de la Vicerrectoría Asistente de Investigación y Extensión | *Se debe escribir el nombre de la(s) capacitación(es) o espacio(s) de socialización de la Vicerrectoría Asistente de Investigación y Extensión.* |  |  |

**NOTA:** Los productos a evaluar son los establecidos en el Artículo 26 del Acuerdo No.056 de 2012, se solicita anexar los soportes de los productos registrados en el periodo académico, solo se tendrá en cuenta para el reconocimiento de las horas de Investigación los productos que presenten su respectivo soporte (Ejemplo: Listas de Asistencia a las Capacitaciones, evidencias fotográficas).

|  |
| --- |
| **4. Relación estudiantes vinculados al semillero en el semestre académico actual** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE** | **IDENTIFICACIÓN**  **c.c. o T.I.** | **PROGRAMA ACADÉMICO** | **CODIGO** | **SEMESTRE ACTUAL** | **E-MAIL** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**FIRMA DIRECTOR Vbo. REPRESENTANTE**

**SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN DE FACULTAD**