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 Dirección del Semillero de Investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adscrito al Grupo de Investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

al docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teniendo en cuenta que se encuentra al día en la entrega del plan de acción del \_\_\_\_\_ semestre académico del año \_\_\_\_\_ y el informe de gestión del semestre académico actual.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cátedra** \_\_\_\_\_4 horas | **Planta** \_\_\_\_\_ 5 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**