

HOJA DE VIDA INVESTIGADOR
GID-INV-FO-22, Versión 1
DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

TIPO DE INVESTIGADOR	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Colaborador HUS <input type="checkbox"/> Externo		
DATOS PERSONALES			
NOMBRE (S) Y APELLIDOS			
TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		LUGAR DE EXPEDICIÓN	
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA / MES / AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO	
N°. TARJETA PROFESIONAL		TELÉFONO FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO		Nro. CELULAR	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			CIUDAD
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A			
PARENTESCO		Nro. CELULAR	
INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN			
EMPRESA / INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE			
CARGO (SI APLICA)		PROGRAMA ACADÉMICO (SI APLICA)	
TIPO DE VINCULACIÓN			
INFORMACIÓN ACADÉMICA			
NOMBRE INSTITUCIÓN	TITULO OBTENIDO	AÑO	
EXPERIENCIA PROFESIONAL			
ENTIDAD	CARGO	FECHAS	
EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN			
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN	ROL EN LA INVESTIGACIÓN	AÑO DE LA INVESTIGACIÓN	
INFORMACIÓN EXCLUSIVA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN			
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN			

HOJA DE VIDA INVESTIGADOR
GID-INV-FO-22, Versión 1
DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

ROL EN EL PROYECTO

LISTADO DE ACTIVIDADES QUE REALIZA EN EL PROYECTO

DEDICACIÓN HORARIA SEMANAL AL PROYECTO

¿PERTENECE A UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN?

Si No

¿Cuál?

¿TIENE HOJA DE VIDA EN MINICIENCIAS (CvLAC)?

Si No

CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Fecha del certificado

FIRMA: _____

HOJA DE VIDA INVESTIGADOR
GID-INV-FO-22, Versión 1
DOCENCIA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

Documento con el cual está relacionado: Procedimiento para la Gestión de Proyectos de Investigación (GID-INV-PR-01).

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con la **Estrategia de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la ESE HUS.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

- **TIPO DE INVESTIGADOR:** Marque con una X según la relación del investigador con la ESE HUS.
- **DATOS PERSONALES:** Diligencie cada uno de los datos personales acá solicitados.
- **INFORMACIÓN ACADÉMICA:** Diligencie los estudios obtenidos colocando el nombre de la institución, el título y el año en el cual fue obtenido.
- **EXPERIENCIA PROFESIONAL:** Diligencie su experiencia laboral diligenciando el nombre de la entidad, el cargo y las fechas de vinculación.
- **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN:** Diligencie su experiencia en investigación diligenciando el nombre de la investigación, rol en la investigación y el año de la investigación.
- **INFORMACIÓN EXCLUSIVA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:** Diligencie el nombre, el rol que va a ejercer, las actividades que va a realizar en el proyecto de investigación y la dedicación horaria semanal.
- **¿PERTENECE A UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN?** Marque con una "X" la casilla que corresponda, de ser "SI" debe mencionar a cual grupo pertenece.
- **¿TIENE HOJA DE VIDA EN MINCIENCIAS (CvLAC)?**: Marque con una "X" la casilla que corresponda.
- **CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS:** Diligencie la fecha de obtención del certificado.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	Fecha	Descripción de la Modificación	Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
1	Septiembre de 2024	Emisión inicial	Fabián Enrique Gómez Becerra Apoyo Profesional Universitario	Ana Carolina Mendoza Del Valle Apoyo Profesional Especializado	Leydy Andrea Rondón Prada Líder Docencia, Investigación e Innovación