DOCUMENTO CONTROLADO

NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: _____
INVESTIGADOR PRINCIPAL: _____
MODALIDAD DEL PROYECTO: _____
CÓDIGO DEL PROYECTO: _____

ÍTEM	ASPECTOS A VERIFICAR		Espacio para diligenciar en la facultad			Espacio para diligenciar en el centro de investigaciones			OBSERVACIONES
			CUMPLE			CUMPLE			
			SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
1	Presentó el proyecto en el formato institucional y diligenciado en su totalidad								
2	El proyecto incluye un investigador principal								
3	El proyecto incluye máximo dos co-investigadores								
4	Evidencia de manera explícita la vinculación de mínimo de dos estudiantes de pregrado y/o uno maestría o de doctorado.	Estudiante de pregrado 1							
		Estudiante de pregrado 2							
		Estudiante de maestría							
		Estudiante de doctorado							
5	Los investigadores tienen su hoja de vida actualizada en Cvlac	Investigador principal							
		Co-Investigador 1							
		Co-investigador 12							
		Estudiante de pregrado							

DOCUMENTO CONTROLADO

ÍTEM	ASPECTOS A VERIFICAR		Espacio para diligenciar en la facultad			Espacio para diligenciar en el centro de investigaciones			OBSERVACIONES
			CUMPLE			CUMPLE			
			SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
		Estudiante de Maestría							
		Estudiante de Doctorado							
		Joven investigador							
6	Los investigadores tienen registro en el ORCID, y Google académico.	Investigador principal							
		Co-investigador 1							
		Co-investigador 2							
7	Los investigadores están inscritos en un grupo de investigación de la Universidad de La Guajira avalado, y categorizado por Colciencias en el año 2017.								
8	Presentó la solicitud de avala al comité de investigación de la Facultad, firmada por los investigadores y director de grupo.								
9	Presentó el acta de aprobación resultado socialización de proyectos en la facultad.								
10	El proyecto se presenta a la modalidad respectiva								
11	Presentó carta de compromiso de aportes firmada por el representante legal de dicha institución.								

ÍTEM	ASPECTOS A VERIFICAR	Espacio para diligenciar en la facultad			Espacio para diligenciar en el centro de investigaciones			OBSERVACIONES
		CUMPLE			CUMPLE			
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
	(En caso que el proyecto contemple contrapartida de recursos).							
EL PROYECTO PASA A LA FASE DE EVALUACIÓN (espacio para la facultad)		**SI**			**NO**			
EL PROYECTO PASA A LA FASE DE EVALUACIÓN (espacio para la dirección de investigaciones)		**SI**			**NO**			

SI EL PROYECTO NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN ESTA LISTA DE CHEQUEO, NO SERÁ EVALUADO Y SERÁ DEVUELTO A LA RESPECTIVA FACULTAD.

DOCUMENTO CONTROLADO