

DECLARACIÓN DE HORAS LABORALES SEMANALES DE INVESTIGACIÓN



Yopal, DIA de MES de AÑO

Señores
Universidad Internacional del Trópico Americano
Unitrópico
Carrera 19 No. 39-40
Yopal, Casanare

Asunto Declaración de contar con horas laborales semanales de investigación disponibles para ejecutar el proyecto.

Cordial saludo,

Nosotros, identificados con **(NOMBRES COMPLETOS, TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO)** responsables del proyecto titulado **(NOMBRE DEL PROYECTO)**, mediante la presente carta, informamos poseer Horas Laborales Semanales de investigación (HLSI) disponibles para ejecutar el proyecto de investigación anteriormente mencionado. A continuación, detallamos las actividades de investigación, junto con las respectivas HLSI, que estamos realizando en el periodo **(SEÑALAR EL AÑO Y SEMESTRE (A/B))** y nuestros compromisos para el periodo donde se ejecutará el proyecto, sin desconocer nuestro tipo y periodo de vinculación.

Nombre del investigador	Periodo	Actividades o compromisos de investigación	HLSI	Descripción de la actividad
Nombre del investigador - Profesor Provisional	Señalar el año y semestre. Una actividad puede extenderse por más de un periodo.	Nombrar las actividades o compromisos de investigación que el investigador posee.	Número de HLSI empleadas para ejecutar o cumplir con los compromisos	Hacer una breve descripción de la actividad e indicar si la actividad está conectada a un proyecto o compromiso con entidades externas.
Nombre del investigador - Profesor con	Señalar el periodo de contrataci			

DECLARACIÓN DE HORAS LABORALES SEMANALES DE INVESTIGACIÓN



Vinculación Ocasional	ón sin desconocer la normativa institucional y los periodos intersemestrales.			

Con base en lo anterior, nuestros compromisos académicos y el tope de HLSI establecidas por el Acuerdo CA No. 054 de 2023, nosotros disponemos de las siguientes HLSI para el desarrollo del proyecto:

Nombre del investigador	HLSI	Descripción del rol del investigador
Nombre del investigador	Número de HLSI empleadas para ejecutar o cumplir con los compromisos	Hacer una breve descripción del rol y actividades que cada investigador tendrá en el proyecto.

Atentamente

NOMBRE COMPLETO

Cargo

Tipo y número de identificación

NOMBRE COMPLETO

Cargo

Tipo y número de identificación