

FORMATO PROPUESTA PARA TRABAJO DE GRADO PARA ESPECIALIZACIONES MÉDICAS

FACULTAD:	PROGRAMA:
GRUPO DE INVESTIGACIÓN:	DIRECTOR PROPUESTO: CODIRECTOR PROPUESTO:
TÍTULO TENTATIVO DEL PROYECTO:	
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE-ODS:	
INFORMACIÓN DEL AUTOR Nombre completo: Código: Teléfono: Email: URL CvIac estudiante: N° de ORCID estudiante: <i>(Si hay dos autores, se debe diligenciar la información para cada uno).</i>	

DESCRIPCIÓN DE LA TEMÁTICA O PROBLEMÁTICA A ABORDAR

(Se presenta de manera concisa y sintética información que describe la problemática o temática a abordar con la alternativa de trabajo, se sugiere un máximo 500 palabras)

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN PROPUESTA

(Se plantea la pregunta tentativa a abordar en la investigación).

CONTRIBUCIÓN DISCIPLINAR

(Se debe especificar la relación que tiene la propuesta de investigación con el programa de posgrado y con la formación profesional del estudiante).

OBJETIVO GENERAL PROPUESTO

(Consiste en señalar lo que desea conocer o buscar el investigador, es decir la meta o metas que se persigue con el proyecto).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PROPUESTOS

(Son aquellos que enuncian los propósitos particulares, que deben ser alcanzados en el transcurso de la investigación).

METODOLOGÍA

(Muestra el camino o estrategia a seguir para resolver el problema planteado. Se debe considerar el tipo de investigación, el método(s), procedimiento(s), adicionalmente se proponen las herramientas que se utilizarán en la recolección, análisis y organización de la información).

REFERENCIAS

(Deben relacionarse los autores mencionados y/o citados en el desarrollo de los componentes de la propuesta, debe tener en cuenta la norma de citación APA para todas las facultades, con excepción de la FCSA que cita en Vancouver).

CONCEPTO DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN-CI Rechazado _____ Aprobado _____ Aprobado con recomendaciones que se relacionan en el comunicado del CI, estas se evalúan en el anteproyecto _____	
FIRMA AUTOR (ES)	
FIRMA DEL DIRECTOR PROPUESTO:	FIRMA DEL CODIRECTOR PROPUESTO:
FECHA DE PRESENTACIÓN	FECHA DE ESTUDIO-APROBACIÓN

NOTA: La aceptación de la propuesta por parte del CI, habilita al estudiante a continuar con el desarrollo de la alternativa de grado seleccionada, de acuerdo con el Reglamento Estudiantil de Programas de Postgrado de la Universidad de Boyacá vigente. Se recomienda este documento, se desarrolle en un máximo en 6 páginas a Arial 12, espacio sencillo.