



FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN

FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN **CON FINANCIAMIENTO EXTERNO**

Clave de Registro: _____ Fecha: (dd/mm/aaaa) _____

I. Datos generales del proyecto:

Título del Proyecto:

LGAC: () Gestión Administrativa e Innovación Tecnológica () Administración, estrategia y sociedad
() Administración () Otros, indique cuál: _____

Cuerpo Académico () Administración e Innovación Tecnológica () Administración General
() Administración, estrategia y sociedad () Otros, indique cuál: _____

Grupo Disciplinar _____

PORCENTAJE DE AVANCE DEL PROYECTO: _____

Tipo de investigación:

() Nuevo PTC () Asignación académicos () Iniciativa de C.A. ó G.D. () Iniciativa propia
() Otros _____

Productos esperados: Tesis, artículos, carteles, congresos, manuales, folletos, libros, etc.

II. Datos del Financiamiento

Fuente del recurso: _____ Monto autorizado: _____

Duración del proyecto: _____ Anexo del convenio: () Si () No

Colaboración con otras redes: () No () Si Nacional _____ Internacional _____

Nombre de la(s) red(es): _____

III. Datos del responsable y colaboradores del proyecto:

Nombre del Responsable del proyecto: _____ No. de empleado: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

NOMBRE DEL COLABORADOR	No. DE EMPLEADO	GRADO	C.A. Ó G. DISCIPLINAR	ACTIVIDAD A REALIZAR
①				
②				
3				

Fecha de inicio del proyecto: _____ Fecha de término del proyecto: _____

Firma del colaborador ①

Firma del responsable del proyecto

Firma del colaborador ②



FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN

FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CON FINANCIAMIENTO INTERNO

Clave de Registro: Fecha: (dd/mm/aaaa)

I. Datos generales del proyecto:

Título del Proyecto:

Empty box for project title

LGAC: () Gestión Administrativa e Innovación Tecnológica () Administración, estrategia y sociedad () Administración () Otros, indique cuál:

Cuerpo Académico () Administración e Innovación Tecnológica () Administración General () Administración, estrategia y sociedad () Otros, indique cuál:

Grupo Disciplinar PORCENTAJE DE AVANCE DEL PROYECTO:

Tipo de investigación:

() Nuevo PTC () Asignación académicos () Iniciativa de C.A. ó G.D. () Iniciativa propia () Otros

Productos esperados: Tesis, artículos, carteles, congresos, manuales, folletos, libros, etc

II. Datos del Financiamiento Interno (F.C.A)

Monto autorizado: Duración del proyecto: Colaboración con otras () No () Si Nacional Internacional Nombre de la(s) red(es): Documentación Comprobatoria () Si () No Firma de Entregado:

III. Datos del responsable y colaboradores del proyecto:

Nombre del Responsable del proyecto: No. de empleado: Teléfono: Celular: Correo electrónico:

Table with 5 columns: NOMBRE DEL COLABORADOR, No. DE EMPLEADO, GRADO, C.A. Ó G. DISCIPLINAR, ACTIVIDAD A REALIZAR. Rows 1, 2, 3.

Fecha de inicio del proyecto: Fecha de término del proyecto:

Firma del colaborador ①

Firma del responsable del proyecto

Firma del colaborador ②



FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN

FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO SOLICITUD DE REGISTRO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SIN FINANCIAMIENTO

Clave de Registro: Fecha: (dd/mm/aaaa)

I. Datos generales del proyecto:

Título del Proyecto:

[Empty box for project title]

LGAC: () Gestión Administrativa e Innovación Tecnológica () Administración, estrategia y sociedad () Administración () Otros, indique cuál:

Cuerpo Académico () Administración e Innovación Tecnológica () Administración General () Administración, estrategia y sociedad () Otros, indique cuál:

Grupo Disciplinar PORCENTAJE DE AVANCE DEL PROYECTO: [Empty box]

Duración del proyecto:

Colaboración con otras redes No () Si () Nacional Internacional

Nombre de la(s) red(es):

Tipo de investigación:

() Nuevo PTC () Asignación académicos () Iniciativa de C.A. ó G.D. () Iniciativa propia () Otros

Productos esperados: Tesis, artículos, carteles, congresos, manuales, folletos, libros, etc.

II. Datos del responsable y colaboradores del proyecto:

Nombre del Responsable del proyecto: No. de empleado:

Teléfono: Celular: Correo electrónico:

Table with 5 columns: NOMBRE, No. DE EMPLEADO, GRADO, C.A. Ó G. DISCIPLINAR, ACTIVIDAD A REALIZAR. Rows 1 and 2 are empty.

Fecha de inicio del proyecto: Fecha de término del proyecto:

Firma del colaborador ①

Firma del responsable del proyecto

Firma del colaborador ②