**ANEXO N°6**

**FICHA DE DATOS DE CADA INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**

**PLAN ANUAL DE INVESTIGACIÓN 2024**

1. **EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:**
	1. **Investigador/a principal**

El/La investigador/a principal debe tener grado de Doctor o Magíster.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Título Profesional: |  |
| Grado Académico Magíster,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Grado Académico Doctor,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Unidad académica URP en la que es docente | Facultad: |  |
| Escuela de Pregrado: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Otra: |  |
| Asignatura/s que dicta en la URP: | 1.2.3.… |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatorio): |  |

* 1. **Co-Investigador/es**

Los/Las co-investigadores/as deben tener grado de Doctor/a o Magíster.



|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Título Profesional: |  |
| Grado Académico Magíster,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Grado Académico Doctor,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Unidad académica URP en la que es docente | Facultad: |  |
| Escuela de Pregrado: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Otra: |  |
| Asignatura/s que dicta en la URP: | 1.2.3.… |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatorio): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de seis co-investigadores |

* 1. **Investigador/es/as invitado/a/s/as**

El/La/Los/Las Investigador/es invitado/a/s debe tener grado de Doctor o Magíster.



|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Título Profesional: |  |
| Grado Académico Magíster,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Grado Académico Doctor,nombre de la especialidad obtenida: |  |
| Unidad académica en la que es docente | Universidad de afiliación: |  |
| Ciudad / País: |  |
| Facultad: |  |
| Escuela de Pregrado: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Otra: |  |
| Principal/es asignatura/s que dicta: | 1.2.3.… |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatorio): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa para añadir a docentes invitados/as, sin exceder la tercera parte de los miembros de la Universidad Ricardo Palma que conforman el equipo de investigación, esto incluye al investigador principal, los co-investigadores y los estudiantes y/o egresados colaboradores. |

* 1. **Estudiante/s colaborador/es de pregrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Unidad académica URP en la que es estudiante | Facultad: |  |
| Escuela Profesional de Pregrado: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatorio): |  |



|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de estudiantes y egresados colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del equipo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados. |

* 1. **Estudiante/s colaborador/es de posgrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Universidad: |  |
| Ciudad / País: |  |
| Escuela de Posgrado: |  |
| Nombre de la Maestría o Doctorado que está cursando: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatorio): |  |

|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de estudiantes y egresados colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del equipo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados. |

* 1. **Egresado/a/s colaborador/es**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre(s): |  |
| Unidad académica URP en la que ha estudiado | Facultad: |  |
| Escuela Profesional de Pregrado: |  |
| Número de teléfono celular: |  | Teléfono alternativo: |  |
| E-mail institucional (obligatorio): |  |  |  |
| E-mail alternativo (opcional): |  |  |  |
| Documento Nacional de Identidad:  |  | Carné de Extranjería: |  |
| Código ORCID: |  | Código y Nivel RENACYT: |  |
| Firma (obligatorio): |  |



|  |
| --- |
| Puede repetirse la tabla previa hasta un máximo de estudiantes y egresados colaboradores que no supere el 50% del total de miembros del equipo de investigación. Este máximo de 50% incluye a los estudiantes colaboradores de pregrado y/o posgrado, y/o egresados. |