**ANEXO N°01-BIENIO 2024-2026**

**FORMATO N°02: COORDINADOR/A DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CÓDIGO DEL GRUPO** | (no llenar) |
| **NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  |
| **Siglas** |  | **Área de conocimiento** |  |
| **Línea(s) de investigación** |  |

* 1. **INFORMACIÓN DEL/A COORDINADOR/A**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre(s) |  |
| Documento Nacional de Identidad |  | Carné de Extranjería  |  |
| Celular |  | Código ORCID: |  |
| CTI Vitae actualizado en los últimos 90 días  | (enlace) |
| RENACYT | Código |  | Nivel |  |
| Título Profesional (\*) |  |
| Universidad  |  |
| Ciudad  |  | País |  |
| Grado Académico (\*) | Magíster | Especialidad |  |
| Universidad |  |
| Ciudad |  | País |  |
| Doctor | Especialidad |  |
| Universidad |  |
| Ciudad |  | País |  |
| Unidad Académica de la URP donde es docente | Facultad |  |
| Escuela de Pregrado |  |
| Escuela de Posgrado |  |
| Otra: |  |
| Publicaciones de artículos en revistas científicas indizadas o actas de congreso indizadas. |
| 1. (Título, referencia de indización y enlace o DOI)
 |
| 1. (Título, referencia de indización y enlace o DOI)
 |
| Libro y/o capítulo de libro valorado por pares ciegos, y relacionados al área de conocimiento y línea de investigación registrada. |
|  |
| Derecho de propiedad intelectual y/o patentes, relacionados al área de conocimiento y línea de investigación registrada. |
|  |
| Participación con ponencias en congresos y/o simposios nacionales e internacionales. |
| (título / congreso / ciudad y país / fecha / publicación de actas) |
| Asesoría de tesis de pregrado en la Universidad Ricardo Palma, relacionadas al área de conocimiento y línea de investigación registrada. |
| (tesista(s), título tesis, facultad / escuela profesional / fecha de sustentación) |
| Asesoría de tesis de posgrado en la Universidad Ricardo Palma, relacionados al área de conocimiento y línea de investigación registrada. |
| (tesista(s), título tesis, facultad / escuela profesional / fecha de sustentación) |
| E-mail institucional (obligatorio) |  |
| Firma en original |  |
| (\*) De contar con varios Títulos Profesionales y/o Maestrías y/o Doctorados, puede agregar filas adicionales. |
| **El FORMATO tiene la validez de una Declaración Jurada.** |