**ANEXO Nº3**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN AL GRUPO DE INVESTIGACIÓN QUE SOLICITA LA AFILIACIÓN A UN CENTRO O INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

Yo, (magíster o doctor) ……………………………………, (presidente/director o lo que corresponda) del (Centro de Investigación/Instituto de Investigación) de la Universidad Ricardo Palma, después de una evaluación previa referente a las actividades de investigación desarrolladas y por desarrollar, presento al Grupo de Investigación de nombre: …………………………… y conformado por los siguientes miembros integrantes, como afiliado al (Centro de Investigación/Instituto de Investigación) que presido.

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Centro de Investigación o Instituto de Investigación al que está afiliado |  |
| Nombre del director/presidente del Centro de Investigación o Instituto de Investigación |  |
| Nombre del grupo de investigación propuesto para ser afiliado |  |
| Siglas o acrónimo |  |
| Área de conocimiento |  |
| Código(s) y Línea(s) de Investigación:  (2021-2025) |  |

1. **MIEMBROS INTEGRANTES DEL GRUPO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condición del/a integrante** | **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre(s)** | **Grado Académico** |
| Investigador titular coordinador |  |  |  |  |
| Investigadores colaboradores |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Investigador de posdoctorado. |  |  |  |  |
| Tesista de pregrado o posgrado. |  |  |  |  |
| Estudiante regular de pregrado. |  |  |  |  |

Fecha: \_\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

…………………………………………………………….

Firma

Nombres y apellidos del docente

Presidente/director del Centro de Investigación/Instituto de Investigación de la Universidad Ricardo Palma