ANEXO N°4

# CONFORMACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN ADSCRITO A UN CENTRO O INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CÓDIGO DEL GRUPO** | (no llenar) |
| **NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  | |
| **SIGLAS O ACRÓNIMO** |  | |
| **TITULAR COORDINADOR DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  | |
| **CENTRO/INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN** |  | |
| **DIRECTOR/PRESIDENTE DEL CENTRO/INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN** |  | |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO:** |  | |
| **CÓDIGO(S) Y LÍNEA(S) DE INVESTIGACIÓN:**  **(2021-2025)** | 1.  2.  3. | |

1. **INTEGRANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condición** | **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre(s)** | **Grado Académico** |
| **TITULAR COORDINADOR** |  |  |  |  |
| **MIEMBROS INTEGRANTES COLABORADORES: DOCENTES DE LA URP** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MIEMBROS INTEGRANTES COLABORADORES:**  **INVITADO EXTERNO** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ESTUDIANTE REGULAR DE PREGRADO, ESTUDIANTE DE POSGRADO, TESISTA DE PREGRADO O POSGRADO DE LA URP** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

…………………………………………………………….

Firma

Nombres y apellidos del titular coordinador

del grupo de Investigación adscrito a un centro o instituto de investigación

de la Universidad Ricardo Palma