**ANEXO N°6**

**REGISTRO DE LOS COLABORADORES DOCENTES URP DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN ADSCRITO A UN CENTRO O INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

(debe llenarse un anexo por cada docente)

1. **REFERENCIA GENERAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CÓDIGO DEL GRUPO** | (no llenar) |
| **NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  | |
| **SIGLAS O ACRÓNIMO** |  | |
| **CENTRO/INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN** |  | |

1. **INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE CADA INTEGRANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  | | Año |  |
| **Grado Académico (\*)** | | Magíster | | Especialidad |  | | |
| Universidad |  | | |
| Ciudad / País |  | Año |  |
| Doctor | | Especialidad |  | | |
| Universidad |  | | |
| Ciudad / País |  | Año |  |
| **Unidad Académica de la URP donde es docente** | Facultad | | | |  | | |
| Escuela de Pregrado | | | |  | | |
| Escuela de Posgrado | | | |  | | |
| Otra: | | | |  | | |
| **Enlace a las publicaciones y/o producción tecnológica vinculadas con el tema de investigación del grupo** | | | |  | | | |
| **E-mail institucional (obligatorio)** | | | |  | | | |
| **Firma**  **Fecha** | | | |  | | | |
| (\*) De contar con varios Títulos Profesionales y/o Maestrías y/o Doctorados, puede agregar filas adicionales. | | | | | | | |
| **El presente formato tiene la validez de una Declaración Jurada.** | | | | | | | |