**ANEXO N°7**

**REGISTRO DE INVESTIGADORES EXTERNOS AL 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 INVESTIGADOR INVITADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE(S)** |  | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL DE** | (PAÍS) | | | **N°** | | **CARNÉ DE EXTRANJERÍA** | |  | |
| **CELULAR** |  | | | **CÓDIGO ORCID** | |  | | | |
| **E-mail institucional (obligatorio)** | | |  | | | | | | |
| **E-mail alternativo (personal)** | | |  | | | | | | |
| **CTI VITAE (enlace) o el enlace que corresponda** | | | |  | | | | | |
| **RENACYT o la denominación equivalente en otro país** | | | |  | | | | | |
| **Código de identificación** |  | | | | | **Nivel u otro** | |  | |
| **Título Profesional (\*)** | **Nombre** | |  | | | | | | |
| **Universidad** | |  | | | | | | |
| **Ciudad / País** | |  | | | **Año** | |  | |
| **Grado Académico (\*)** | **Magíster** | | **Especialidad** | |  | | | | |
| **Universidad** | |  | | | | |
| **Ciudad / País** | |  | | | **Año** |  |
| **Doctor** | | **Especialidad** | |  | | | | |
| **Universidad** | |  | | | | |
| **Ciudad / País** | |  | | | **Año** |  |
| **Universidad/Centro o Instituto de Investigación en que trabaja** | **Nombre** | | |  | | | | | |
| **Dependencia** | | |  | | | | | |
| **Cargo** | | |  | | | | | |
| **Ciudad / País** | | |  | | | **Año de ingreso** |  | |
| **Enlace a las publicaciones y/o producción tecnológica, vinculadas con el tema de investigación del grupo** |  | | | | | | | | |
| **Experiencia e interés en el tema de investigación del grupo**  **(máximo 100 palabras)** |  | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | |