|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DATOS DEL DOCENTE:** | | |
| 1. Apellidos y Nombres: | | |
| **2.** Escuela Académica Profesional: | | |
| **3.** Indicar la Categoría de Docente:  **3.1.** Docente que investiga ( ) **3.2.** Docente Investigador ( ) | | |
| **4.** Llena sólo si es Docente Investigador:  **4.1.** Número de registro del RENACYT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4.2.** Categoría de Investigador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **5.** ¿Es líder o coordinador de grupo de investigación?:  **5.1.** No ( ) **5.2.** Sí ( ) | |
| **6.** Teléfono: | **7.** Correo institucional: | |
| **II. DATOS DEL ESTUDIANTE** | | |
| **1.** Apellidos y Nombres: | | |
| **2.** Carrera: | **3.** Escuela Profesional: | |
| **4.** Facultad: | | |
| **5.** Pertenece a grupo de investigación:  **5.1.** No ( ) **5.2.** Sí ( ) | | |
| **6.** Teléfono: | **7.** Correo institucional: | |
| **III. DATOS DE DIRECTIVO/COLABORADOR** | | |
| **1.** Apellidos y Nombres: | | |
| **2.** Cargo: | **3.** Jefe inmediato: | |
| **4.** Teléfono: | **5.** Correo: | |
| **IV. INFORMACIÓN DE INVESTIGACIÓN:** | | |
| **1.**Título: | | |
| **2.** Línea de investigación:  ● Salud y bienestar ( ) ● Educación de calidad ( )  ● Salud y transformación digital ( ) | | **3.** ¿El trabajo pertenece a algún Fondo Concursable?  **3.1.** No ( ) **3.2.** Sí ( ) |
| **4.** Llena sólo si pertenece a algún Fondo Concursable:  **4.1.** FC- Interno ( )  **4.1.** FC -Externo ( )  **4.3.** Otros ( )  Especificar: | | **5.** Especifique el apoyo que necesita: |