1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

FECHA:
TÍTULO:
COORDINADOR DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN
Título Profesional: **Título Último Nivel de formación académica:** **Correo electrónico:** **Teléfono:** **Celular:** **Número de cédula de ciudadanía:** **Fecha y lugar de Nacimiento:** **Lugar y dirección de residencia:** **Estado Civil:** **Fecha de ingreso al grupo de investigación (De acuerdo a GrupLac):** **Escuela:** **Programa Académico:**
DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO
Título Profesional: **Título Último Nivel de formación académica:** **Correo electrónico:** **Teléfono:** **Celular:** **Número de cédula de ciudadanía:** **Fecha y lugar de Nacimiento:** **Lugar y dirección de residencia:** **Estado Civil:** **Fecha de ingreso al grupo de investigación (De acuerdo a GrupLac):** **Escuela:** **Programa Académico:**
ESTUDIANTES (Diligencie la información de cada estudiante del semillero adscrito al grupo que participará en la propuesta)
Estudiante 1: **Correo electrónico:** **Teléfono:** **Celular:** **Número de cedula de ciudadanía:** **Fecha y lugar de Nacimiento:** **Lugar y dirección de residencia:** **Estado Civil:** **Fecha de ingreso al grupo de investigación (De acuerdo a GrupLac):** **Escuela:** **Programa Académico:** **Estudiante 2:**

Universidad Nacional Abierta y a Distancia	

Correo electrónico:
Teléfono:
Celular:
Número de cedula de ciudadanía:
Fecha y lugar de Nacimiento:
Lugar y dirección de residencia:
Estado Civil:
Fecha de ingreso al grupo de investigación (De acuerdo a GrupLac):
Escuela:
Programa Académico:

Estudiante 3:
Correo electrónico:
Teléfono:
Celular:
Número de cedula de ciudadanía:
Fecha y lugar de Nacimiento:
Lugar y dirección de residencia:
Estado Civil:
Fecha de ingreso al grupo de investigación (De acuerdo a GrupLac):
Escuela:
Programa Académico:

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Nombre del Grupo de Investigación:
Código Colciencias del Grupo de Investigación:
Tipo de Grupo de Investigación: (avalado, reconocido, categorizado)
Fecha de creación grupo de Investigación:
Código Núcleo Básico de Conocimiento (NBC):
Dirección web del grupo en GrupLac:
Nombre del Semillero de Investigación:
Investigador responsable del semillero:
Línea de Investigación:
Escuela:
Red de Investigación:

Zona UNAD de procedencia de la propuesta:
Director zonal:
Dirección postal:
Teléfono:
E-mail:
Ciudad:
Departamento:

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:
CIUDAD:

DURACIÓN DEL PROYECTO (MESES):

TIPO DE PROYECTO:

VALOR DE LA FINANCIACIÓN SOLICITADA:

DESCRIPTORES PALABRAS CLAVES:

Para el investigador principal y los demás investigadores se recuerda que al presentar este documento al Sistema de Gestión de la Investigación SIGI, son responsables de la información aquí consignada en cuanto a su carácter inédito, autenticidad y el respeto de la propiedad intelectual. Se sugiere leer detenidamente la normatividad de los Proyectos de Investigación de la UNAD: Acuerdo No. 024 del 17 de abril de 2012.

2. RESUMEN

Se debe presentar un resumen de máximo de 250 palabras.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- Descripción del Problema

4. JUSTIFICACION

Argumentar la razón por la cual se debe realizar la Investigación en los campos:

- De pertinencia institucional
- De aporte a la social o disciplinar

5. MARCO CONCEPTUAL Y TEORICO

6. OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Objetivo general
- Objetivos específicos

7. METODOLOGÍA

8. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12

Universidad Nacional Abierta y a Distancia	

9. BIBLIOGRAFIA

10. RESULTADOS O PRODUCTOS ESPERADOS

11. PRESUPUESTO

Presupuesto General Total del Proyecto

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR EN MILES DE $
Equipo Humano		
Equipos y Software		
Viajes y Salidas de Campo		
Materiales y suministros		
Bibliografía		
Servicios Técnicos		
Socialización de Resultados a la Comunidad Unadista		
TOTAL		**$**

12. AUTORES DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

_____ Fecha: _____

Coordinador de semillero

_____

Director de trabajo de grado

_____

Estudiante 1

Universidad Nacional Abierta y a Distancia	

_____

Estudiante 2

Vo. Bo. Líder de grupo de investigación _____

Nombre y firma

Vo. Bo. Líder de programa (aval del 75% de créditos cursados) _____

Nombre y firma

Aval del comité de investigación de escuela _____ según acta de la fecha _____

(Adjuntar copia del acta)