**INSTRUCCIONES**

1. Diligenciar una solicitud por cupo.
2. El Comité Asesor:

* Estará conformado por: el director, el codirector (de ser necesario), y tres docentes y/o investigadores, que tengan un nivel igual o superior al de formación del estudiante, y certifiquen experiencia en investigación realizada durante los últimos cinco (3) años.
* Al menos uno de los docentes del comité asesor no hará parte del grupo de investigación del estudiante.

1. A la solicitud se le deberá adjuntar:

* Proyecto de investigación financiado que incluya la formación de un estudiante de maestría o doctorado, el cual sea coherente con la duración del programa académico (4 semestres para maestría y 8 para doctorado)
* Carta que avale la financiación o contrato de financiación.

Autorización de descarga de horas que fueron autorizadas al Director como Investigador Principal o Coinvestigador en el proyecto. La Corporación no estará obligada a hacer un reconocimiento en horas cátedra a los profesores participantes.

* Se podrán ofertar cupos asociados a proyectos financiados con recursos propios de los grupos de investigación. Para estos casos se deberá adjuntar una carta de respaldo del coordinador del grupo de investigación en cuanto a la pertinencia científica del proyecto y al soporte/disponibilidad de espacios, equipos, insumos y reactivos para el desarrollo del trabajo de grado del estudiante, con el compromiso de finalizar con éxito el proceso formativo de su posgrado.

1. El Consejo Directivo de la Corporación se reserva el derecho de aprobar o modificar el comité asesor propuesto.
2. La Corporación no considerará las solicitudes que no:

* Sean diligenciadas en su integridad.
* Tengan propuestos los tres miembros del comité asesor con sus respectivas firmas (Manuscritas o en su defecto correo electrónico donde avalen su participación)
* Adjunten el proyecto de investigación.
* Incluyan la autorización de descarga de horas para participar en el Posgrado.
* Incluyan la aprobación o soporte de la financiación.

***Es indispensable que se garantice que los proyectos asociados a los cupos ofertados tengan estas condiciones:***

* Tengan una duración mayor o igual al proceso formativo del estudiante.
* Incluyan de manera explícita la formación de un estudiante de maestría/doctorado.
* Tengan convenio de financiamiento.
* Se garantice la descarga en el plan de trabajo del profesor durante el proceso formativo del estudiante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROGRAMA** | | | |
| **Nombre del programa para el cual solicita el cupo:** | | **Énfasis:** | **Semestre académico:** |
|  | |  |  |
| **DATOS DEL CUPO** | | | |
| **Título del proyecto:** | | **Nombre del investigador principal:** | |
|  | |  | |
| **Entidad financiadora:** | | **Monto financiado:** | |
|  | | **$** | |
| **Entidad(es) cofinanciadora(s):** | | **Monto financiado:** | |
|  | | **$** | |
|  | | **$** | |
|  | | **$** | |
| **Grupo de Investigación:** | | **Línea de investigación en la cual el estudiante desarrollará su trabajo de investigación:** | |
|  | |  | |
| **Clasificación Colciencias** | | **Nombre completo**  **Coordinador Grupo de Investigación:** | |
|  | |  | |
| **DATOS DEL DIRECTOR** | | | |
| **Nombre completo y cédula del Director[[1]](#footnote-1):** | **Dependencia o grupo al que pertenece:** | **Datos de contacto:** | |
|  |  | Lugar de ubicación: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Línea de investigación:** | |  | |
| **Formación académica:** | |  | |
| **Institución donde labora:** | |  | |
| **Tipo de vinculación y tiempo de dedicación[[2]](#footnote-2):** | |  | |
| **Publicaciones realizadas en los últimos 3 años** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CO-DIRECTOR (Si aplica)** | | | |
| **Nombre completo y cédula del Codirector:** | **Dependencia o grupo al que pertenece:** | **Datos de contacto:** | |
|  |  | Lugar de ubicación: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Línea de investigación:** | |  | |
| **Formación académica:** | |  | |
| **Institución donde labora:** | |  | |
| **Tipo de vinculación y tiempo de dedicación:** | |  | |
| **DATOS COMITÉ ASESOR** | | | |
| **Primer miembro Comité Asesor (Externo al Grupo de Investigación):** | | | |
| **Nombre completo y cédula:** | **Dependencia o grupo al que pertenece:** | **Datos de contacto:** | |
|  |  | Lugar de ubicación: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Línea de investigación:** | |  | |
| **Formación académica:** | |  | |
| **Institución donde labora:** | |  | |
| **Tipo de vinculación y tiempo de dedicación:** | |  | |
| **Segundo miembro Comité Asesor:** | | | |
| **Nombre completo y cédula:** | **Dependencia o grupo al que pertenece:** | **Datos de contacto:** | |
|  |  | Lugar de ubicación: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Línea de investigación:** | |  | |
| **Formación académica:** | |  | |
| **Institución donde labora:** | |  | |
| **Tipo de vinculación y tiempo de dedicación:** | |  | |
| **Tercer miembro Comité Asesor:** | | | |
| **Nombre completo y cédula:** | **Dependencia o grupo al que pertenece:** | **Datos de contacto:** | |
|  |  | Lugar de ubicación: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| **Línea de investigación:** | |  | |
| **Formación académica:** | |  | |
| **Institución donde labora:** | |  | |
| **Tipo de vinculación y tiempo de dedicación:** | |  | |

Para aval de la información suministrada firman\*\*\*:

\*\*\*Es posible adjuntar los correos electrónicos de aval de cada uno de los docentes investigadores que harán parte del comité asesor, serán director o codirector. Las firmas como imágenes no tienen validez

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre:  **Director** |  | Nombre:  **Codirector** |  | Nombre:  **Coordinador Grupo Investigación** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre:  **Miembro comité asesor** |  | Nombre:  **Miembro comité asesor** |  | Nombre:  **Miembro comité asesor** |

1. El Director del estudiante será un profesor de planta de la Universidad de Antioquia o de otra universidad, o un investigador de otra institución con la que existiere un convenio, en cuyo caso el director o codirector será un profesor de planta de la Universidad de Antioquia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cuando los profesores de *cátedra* o profesores *ocasionales* soliciten ser Directores, el Consejo Directivo estudiará cada petición para su posible aval. La Universidad deberá garantizar la permanencia del docente para el tiempo de formación del estudiante. Adicionalmente, el Grupo de Investigación nombrará un profesor de *planta* de la Universidad o de otra institución con la que existiere convenio, como Codirector, que respalde al estudiante para cuando las circunstancias lo ameriten. [↑](#footnote-ref-2)