**Esquema de apoyo para participación en eventos - Semilleros de Investigación UdeA**

**Formato de aceptación de compromisos y aval**

Fecha

Señores

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN

Universidad de Antioquia

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Semillero/Grupo de Investigación** |  |
| **Unidad académica a la que está adscrito** |  |
| **Sede/Seccional** |  |

Los abajo firmantes asumimos el cumplimiento de los compromisos definidos en los términos de referencia del esquema de apoyo para participación en eventos (Consultar en: <bit.ly/ApoyoSemilleros>), en caso de que resulte aprobada la solicitud para participar en NOMBRE DEL EVENTO, en CIUDAD Y PAÍS, Los días FECHA DEL EVENTO.

**ESTUDIANTES SOLICITANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo del estudiante** | **Número de documento de identidad** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**COORDINADOR DEL SEMILLERO O GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

En atención a los compromisos, el coordinador del grupo/semillero de investigación se encargará de acompañar la realización del informe de entrega y verificar la adecuada ejecución de los recursos y el cumplimiento de los compromisos adquiridos ante la Vicerrectoría de Investigación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** |  | | | |
| **Número de documento de identidad** |  | | | |
| **Dependencia a la que está adscrito** |  | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | |
| **Número telefónico** |  | | | |
| **Indique el tipo de coordinador** | Docente coordinador |  | Estudiante coordinador |  |
| **Firma** |  | | | |