**IV CONVOCATORIA INTERNA - PERIODO 2022- 2 UCUNDINAMARCA GENERACIÓN SIGLO 21**

**CONFORMACIÓN DEL BANCO DE PROYECTOS ELEGIBLES Y ESTABLECER LA PLANEACIÓN Y DEDICACIÓN DE LOS PROFESORES A LA FUNCIÓN SUSTANTIVA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, CON EL FIN DE OBTENER PRODUCTOS ACADÉMICOS EN EL MARCO DE LOS INDICADORES MINCIENCIAS A FIN DE FORTALECER LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE CTeI TRANSLOCALES DE ALTO IMPACTO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

**ANEXO 6**

Código de la dependencia.

Ciudad, AAAA- MM- DD.

Señores

**COMITÉ PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

Universidad de Cundinamarca

Fusagasugá

**Asunto: Carta de intención para participar en la** “**IV CONVOCATORIA INTERNA - PERIODO 2022- 2 UCUNDINAMARCA GENERACIÓN SIGLO 21- CONFORMACIÓN DEL BANCO DE PROYECTOS ELEGIBLES Y ESTABLECER LA PLANEACIÓN Y DEDICACIÓN DE LOS PROFESORES A LA FUNCIÓN SUSTANTIVA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, CON EL FIN DE OBTENER PRODUCTOS ACADÉMICOS EN EL MARCO DE LOS INDICADORES MINCIENCIAS A FIN DE FORTALECER LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE CTeI TRANSLOCALES DE ALTO IMPACTO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**”

Reciban un cordial saludo.

Como Asesor Externo de la propuesta **“Título del proyecto”** presentada a la “**IV CONVOCATORIA INTERNA - PERIODO 2022- 2 UCUNDINAMARCA GENERACIÓN SIGLO 21- CONFORMACIÓN DEL BANCO DE PROYECTOS ELEGIBLES Y ESTABLECER LA PLANEACIÓN Y DEDICACIÓN DE LOS PROFESORES A LA FUNCIÓN SUSTANTIVA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, CON EL FIN DE OBTENER PRODUCTOS ACADÉMICOS EN EL MARCO DE LOS INDICADORES MINCIENCIAS A FIN DE FORTALECER LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE CTeI TRANSLOCALES DE ALTO IMPACTO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**”, manifiesto que conozco y cumplo con la totalidad de los requisitos establecidos en los términos de referencia para participar en esta convocatoria.

A continuación, se presenta la información correspondiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Asesor Externo** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Nivel Académico (Maestría o Doctorado)** |  |
| **Actividades del cronograma del proyecto en las que participara**  |  |
| **Información de contacto del asesor**  | Teléfono:Correo Electrónico: |
| **Adjunto hoja de Vida** | Si [ ]  o No [ ]  |

En caso de ser aprobado el proyecto en dicha convocatoria, acepto participar y cumplir con los compromisos adquiridos para su desarrollo.

Cordialmente,

FIRMA ASESOR EXTERNO

**Nombre**

Documento de Identidad

Transcriptor: (Nombres y Apellidos Completos).

Anexo. Hoja de Vida

22-48