**MODIFICACIONES DE GRUPOS Y/O SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN, INVESTIGACIÓN-CREACIÓN E INNOVACIÓN**

# GENERALIDADES DEL GRUPO Y/O SEMILLERO

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud para grupo o semillero** | Grupo  Semillero |
| **Nombre del grupo/semillero** |  |
| **Grupo al que está adscrito el semillero** | *Si su solicitud es para semillero indique el grupo al cual está adscrito, de lo contrario “no aplica”* |
| **Código GrupLAC** |  |
| **Fecha de institucionalización** |  |
| **Facultad(es)** |  |
| **Proyecto(s) Curricular(es)**  **o Programa(s) Académico(s)** |  |

# TIPO DE MODIFICACIÓN

Marque el cuadro del tipo de modificación que desea realizar:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE MODIFICACIÓN** | **OBSERVACIONES IMPORTANTES** |
| [A. Cambio de director de grupo](#_a._CAMBIO_DE)  [B. Cambio de tutor de semillero](#_B._CAMBIO_DE_1)  [C. Cambio de nombre, siglas o acrónimo](#_c._CAMBIO_DE_1)  [D. Creación como grupo interinstitucional](#_D._DEWEWDW) | **Nota 1:** las solicitudes (A,B,C,D) deben ser **radicadas en la Unidad de Investigaciones** de su facultad que realizará el trámite para obtener el **aval del Consejo de Facultad** y posterior registro en SICIUD de esta modificación. |
| [E. Inclusión de investigadores](#_E._INCLUSIÓN_DE)  [F. Desvinculación de investigadores](#_F._DESVINCULACIÓN_DE)  [G. Cambio de rol de investigadores](#_e._CAMBIO_DE) | **Nota 2:** tenga en cuenta que las solicitudes (E,F,G) deben ser **notificadas a la Unidad de Investigaciones** y posteriormente podrá hacer el cambio en SICIUD. |
| *Para dirigirse a la información que debe diligenciar puede presionar CTRL + Click en el nombre de la modificación que está en este cuadro para activar el hipervínculo.* | |

**Nota 3:** tenga en cuenta los roles que puede asignar a los investigadores:

| ROLES QUE PUEDE ASIGNAR A LOS INVESTIGADORES | |
| --- | --- |
| **ROLES PARA GRUPO** | **ROLES PARA SEMILLERO** |
| ***INTERNOS***   * *Director (docente de planta)* * *Docente investigador (de planta, Ocasionales - TCO, MTO)* * *Estudiante investigador (pregrado o posgrado)* * *Egresado*   ***EXTERNOS***   * *Investigador externo (docentes de hora cátedra de la Universidad, egresados y otros actores no vinculados con la Universidad)* | * *Docente tutor (docente de carrera u ocasional (TCO o MTO) perteneciente al grupo al cual se adscribe el semillero)* * *Estudiante líder del semillero* * *Estudiante investigador* * *Docente acompañante* |

# INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA SOLICITUD

A continuación **diligencie únicamente** la información de acuerdo con la **solicitud que desea realizar**:

## A. **CAMBIO DE DIRECTOR DE GRUPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del director actual del grupo** |  |
| **Nombre del docente de planta quien asumirá la dirección del grupo** |  |
| **Justificación de la modificación** |  |
| **Horas semanales asignadas al docente que asumirá la dirección** |  |

## **B. CAMBIO DE TUTOR DEL SEMILLERO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del tutor actual del semillero |  |
| **Nombre del docente (de carrera u ocasional TCO o MTO) quien asumirá la tutoría del semillero** | *Tenga en cuenta que debe ser un docente de carrera u ocasional (TCO o MTO) y este debe pertenecer al grupo al cual está adscrito el semillero.* |
| **Justificación de la modificación** |  |
| **Horas semanales asignadas al docente que asumirá la tutoría** |  |

**Nota 4:** Anexe el Acta de reunión del grupo de investigación al cual se encuentra adscrito el semillero en donde se apruebe el cambio de tutor del semillero.

## C. CAMBIO DE NOMBRE, SIGLAS O ACRÓNIMO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre actual** | **Nombre al cual será modificado** | **Justificación** |
|  |  |  |

## D. CREACIÓN DE GRUPO COMO INTERINSTITUCIONAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la(s) institución(es)** | **Nombre del representante** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Justificación** |
|  |

Indique los integrantes que tendrá el grupo de investigación de la nueva institución:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | [**Rol**](#_ROLES_QUE_PUEDE)  (CTRL + Click para ver guía roles) | **No. de identificación** | **Correo** | **Categorización Minciencias**  **(si aplica)** | **CvLAC** | **Horas de dedicación semanal**  **(si aplica)** | **Institución** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota 5:** Anexo a este documento deberá presentar el aval de la institución o instituciones externas, el cual debe tener en cuenta la normatividad vigente sobre propiedad intelectual de cada institución.

**Nota 6:** Tenga en cuenta que estos investigadores se hacen corresponsables, es decir, asumen la obligación de reconocer la productividad del grupo como propiedad de la Universidad, así como la de declarar la relación de su productividad con el grupo y la institución, de acuerdo con lo estipulado en el Estatuto de Propiedad Intelectual de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, y las normas que lo reglamenten, modifiquen o adicionen.

## E. INCLUSIÓN DE INVESTIGADORES

Para la inclusión de investigadores, notifique a la Unidad de Investigaciones enviando este formato diligenciado y realice el registro en SICIUD.

**INTERNOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | [**Rol**](#_ROLES_QUE_PUEDE)  (CTRL + Click para ver guía roles) | **No. de identidad** | **Correo** | **Categorización Minciencias**  **(si aplica)** | **CvLAC** | **Horas de dedicación semanal**  **(si aplica)** | **Proyecto curricular** | **Fecha de vinculación** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EXTERNOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | [**Rol**](#_ROLES_QUE_PUEDE)  (CTRL + Click para ver guía roles) | **No. de identidad** | **Correo** | **Categorización Minciencias**  **(si aplica)** | | **CvLAC** | **Horas de dedicación semanal**  **(si aplica)** | **Institución** | **Fecha de vinculación** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

Visto bueno del director del grupo *(si la solicitud es de semillero)*: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## F. DESVINCULACIÓN DE INVESTIGADORES

Para la desvinculación de investigadores, notifique a la Unidad de Investigaciones enviando este formato diligenciado y realice el registro en SICIUD.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del investigador** | **Rol** | **Justificación** | **Fecha de vinculación** | **Fecha de desvinculación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Visto bueno del director del grupo *(si la solicitud es para semillero): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## G. **CAMBIO** DE ROL DE INVESTIGADORES

Para cambio de rol de investigadores, notifique a la Unidad de Investigaciones enviando este formato diligenciado y realice el registro en SICIUD.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del investigador** | **Rol actual** | [**Rol que asume**](#_ROLES_QUE_PUEDE)  (CTRL + Click para ver guía roles) | **Fecha de cambio de rol** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Visto bueno del director del grupo *(si la solicitud es para semillero): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**FIRMAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Elija un elemento. | **COORDINADOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIONES DE LA FACULTAD** Elija un elemento. |