Bogotá D. C, DD,MM,AAAA

Doctor

**GUSTAVO SILVA**

Vicerrector de Investigaciones

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

Bogotá, D.C.

**Asunto:** Aval del **decano de la facultad o director de departamento**, para la presentación de propuestas a la XIV Convocatoria Interna 2024 modalidad semilleros de investigación

Respetado Doctor,

Me permito certificar que la propuesta de investigación relacionada a continuación se encuentra avalada actualmente por la unidad académica que dirijo, por lo que, mediante la presente autorizo la asignación de horas de dedicación de los docentes de apoyo indicados en la tabla. Así mismo, confirmo que, en caso de ser aprobada la propuesta, se garantizará el uso de instalaciones, equipos y demás recursos existentes en la unidad académica, así como se cuenta con un espacio físico para la ubicación de los equipos a adquirir (si corresponde).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA** | | | | |
| **Título de la propuesta** |  | | | |
| **Modalidad de participación** | Modalidad 5: Semilleros de Investigación | | | |
| **Línea temática** | Salud y bienestar \_\_\_\_\_ Ambiente y desarrollo sostenible \_\_\_\_\_\_ Tecnologías convergentes \_\_\_\_\_\_  Educación, desarrollo humano y equidad \_\_\_\_ Cultura, arte y creatividad \_\_\_\_ | | | |
| **Equipo de investigadores asociados a la Unidad académica** | | | | |
| **Nombres y apellidos de los docentes de la Universidad El Bosque** | **Semillero de investigación** | **Programa académico** | **Unidad académica** | **Horas/sem** |
| Docente de apoyo 1 |  |  |  |  |
| Docente de apoyo 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma |  | Nombre y firma |
| Decano o Director de Departamento 1 |  | Decano o Director de Departamento 2 *(para el caso de contar con semilleros de distintas unidades académicas)* |