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 1ra Convocatoria conjunta Universidad El Bosque – Los Cobos Medical Center.

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 investigadores 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 se contempla).

| **INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título de la propuesta** |  | | | | |
| **Línea temática** |  | | | | |
| **Equipo de investigadores asociados a la Unidad académica** | | | | | |
| **Nombres y apellidos de los investigadores de la Universidad El Bosque** | **Grupo de investigación** | **Programa académico** | **Unidad académica** | **Horas/sem** | **Rol de participación**  **(Investigador principal o coinvestigador)** |
| Investigador 1 |  |  |  |  |  |
| Investigador 2 |  |  |  |  |  |
| Investigador 3 |  |  |  |  |  |
| Investigador X |  |  |  |  |  |

Nombre y firma

Decano o Director de Departamento[[1]](#footnote-0)

1. Director para el caso de Departamento de Bioética y Departamento de Humanidades [↑](#footnote-ref-0)