Bogotá D.C. XX XX de 2024

Doctor

**Gustavo Silva**

Vicerrector de Investigaciones

Universidad El Bosque

Bogotá, D.C.

**REFERENCIA:** Solicitud de ampliación de plazos proyecto: *XXXXXXX*. Código XXXX-XXX

Reciba un cordial saludo

En referencia a los compromisos establecidos en el marco del proyecto **“Titulo del proyecto”**bajo el código XXX de 20XX, enviamos la siguiente comunicación que tiene como fin solicitar la aprobación ampliación de plazos del proyecto de la referencia.

A continuación, se relaciona el cambio solicitado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Fecha inicial según acta de inicio (día-mes-año) | N° de meses a ampliar ejecución | Fecha prorrogada(día-mes-año) |
| Ejecución técnica | XXX  | XXX  | XXX  |
| Entrega de informe final | XXX  | XXX  | XXX  |
| Entrega de productos para firma de acta de cierre | XXX | XXX | XXX |

Como soporte de la presente solicitud, a continuación, se expone la justificación técnica que soporta la solicitud sobre de las razones que han afectado la ejecución del proyecto:

XXX (Relacione en este campo la justificación general de la solicitud).

De acuerdo con lo anterior nos permitimos relacionar el estado de avance de ejecución del proyecto, así como las actividades pendientes a desarrollar durante este periodo de prórroga:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objetivo específico | % de avance | Actividades puntuales a desarrollar |
| XXXXX (relacione en este campo los objetivos específicos (por filas) de acuerdo con lo definido en el acta de inicio | XXX (relacione aquí el grado de avance en porcentaje en la ejecución del objetivo específico). XXX (relacionar la descripción general de dificultades presentadas para cada uno de los objetivos propuestos según el acta de inicio). | XXX (relacione aquí las actividades a desarrollar por objetivo específico en el periodo prorrogado, según corresponda).  |
| Diligencie la información para cada uno de los objetivos específicos |  |  |

En línea con esta solicitud nos permitimos relacionar a continuación la relación de horas aprobadas en este periodo prorrogado:

|  |
| --- |
| **ASIGNACIÓN DE TIEMPO** |
| Participantes | Nombres y apellidos | Asignación de horas[[1]](#footnote-1) | # de horas a asignar durante el periodo prorrogado | Unidad académica |
| SI | NO |
| Investigador principal |  |  |  |  |  |
| Co-investigador 1 |  |  |  |  |  |
| Co-investigador 2 |  |  |  |  |  |
| Co-investigador 3 |  |  |  |  |  |
| Co-investigador 4 |  |  |  |  |  |

Cordialmente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del Investigador PrincipalNombre:Unidad académica: |  | Firma Coordinador de Investigaciones Nombre:Unidad: |
|  |  |  |
| Nombre Decano o Director de Departamento[[2]](#footnote-2)Nombre:Unidad: |  |  |

*Nota 1: Favor tener en cuenta que, en el caso de vincular docentes de otras unidades académicas, se deberá contar con la autorización del decano y coordinador de dicha unidad, por tanto, se deberá adicionar a la presente comunicación, las firmas adicionales que correspondan.*

*Nota 2: Para el caso de los grupos adscritos a la Vicerrectoría de Investigaciones, la firma del coordinador de la Unidad Académica es dada por la Directora de fomento y gestión de la CTeI de Vicerrectoría de Investigaciones.*

1. Esta información debe registrarse si existe asignación de horas para la ejecución de las actividades para el plazo propuesto. Este punto se deja a consideración de la Unidad Académica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Firma Director de Departamento para los Departamento de Humanidades y de Bioética [↑](#footnote-ref-2)