Pereira, XX de XXXXXX de 2025

Doctor

**MAURICIO HOLGUÍN LONDOÑO**

Vicerrector de Investigaciones, Innovación y Extensión

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

Ciudad

**Asunto: SOLICITUD PARA LA FINANCIACIÓN DE PROPUESTA DE INICIACIÓN CIENTÍFICA**

Reciba un cordial y atento saludo.

Teniendo en cuenta la Ventanilla Abierta para la financiación de propuesta de iniciación científica, se presenta la siguiente postulación:

**DATOS DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN**

* Nombre del semillero de investigación:
* Tutor del semillero:
* Correo electrónico:
* Número de celular:

**DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN AL CUAL ESTÁ ADSCRITO EL SEMILLERO**

* Nombre del grupo de investigación:
* Director del grupo de investigación:
* Correo electrónico:
* Número de celular:

**DATOS DE LOS ESTUDIANTES:**

**Repetir la información para los estudiantes vinculados a la propuesta de iniciación científica:**

**ESTUDIANTE 1**

* Nombre del estudiante:
* Número de cédula:
* Programa académico:
* Correo electrónico:
* Número de celular:

**ESTUDIANTE 2**

* Nombre del estudiante:
* Número de cédula:
* Programa académico:
* Correo electrónico:
* Número de celular:

**ESTUDIANTE 3**

* Nombre del estudiante:
* Número de cédula:
* Programa académico:
* Correo electrónico:
* Número de celular:

**DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

* Nombre del proyecto:
* Código VICEIIE o link CvLAC:

**PROPUESTA DE INICIACIÓN CIENTÍFICA**

Se deberá definir actividades en el marco de la propuesta de iniciación científica de los estudiantes de pregrado vinculado al semillero de investigación. Dichas actividades pueden ser de índole formativo, participación directa como apoyo al proyecto de investigación, entre otros, las cuales podrán ser desarrolladas de manera presencial o virtual según disponibilidad. Cabe resaltar, que se requiere articulación con un colegio del territorio o la alcaldía (caso Quinchía).

Las actividades son para ser desarrolladas en un período máximo de tres meses (en la vigencia 2025).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FINALIZACIÓN** | **ENTREGABLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Agradezco la atención prestada y su colaboración.

Cordialmente,

***FIRMA DEL TUTOR DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***FIRMA DEL DIRECTOR DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*