**(NOMBRE DEL CENTRO DE CIENCIA QUE SE VINCULA AL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)**

**CERTIFICA QUE:**

**Participó con el Grupo de Investigación (**Nombre del grupo de investigación) **a través del (Nombre del investigador) en el proyecto de investigación (**Nombre del proyecto de investigación) en el periodo comprendido entre (día/ mes / año) y (día/ mes / año).Dicho proceso reunió las siguientes características:

**Objetivo: (¿Cuáles fueron los objetivos del proceso?)**

**Descripción:** (Realice la descripción del proceso)

**Impacto Generado:** (¿Cuáles fueron los impactos generados?)

**Beneficios Obtenidos:** (¿Cuáles fueron los beneficios generados?)

**Características del Centro de Ciencia:**

**Centro de Ciencia (Reconocido o caracterizado por MinCiencias) durante (Número de años).**

**Este certificado se expide a solicitud del interesado en la ciudad de (Ciudad) al día (día) del mes de (mes) de (año)**

**(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL CENTRO DE CIENCIA)**

**Cargo**

**Nombre del Centro de Ciencia**

**Tipo de Centro de Ciencia**

**Datos de contacto**