



SOLICITO: INSCRIPCIÓN DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Lima, de2019

DR.

WALTER EDGAR GOMEZ GONZALES

Director de la Dirección de Investigación de la Universidad Privada Juan Pablo II.

De mi especial consideración:

Yo,,
identificado con DNI N°, docente
(ordinario, investigador, contratado) en mi calidad de responsable del Grupo de
Investigación denominado,
me presento y expongo:

El grupo de Investigación se encuentra formado por Integrantes
detallados en el formato anexo, quienes seguirán la línea de investigación denominada
.....;
asimismo declaro que ningún integrante presenta deudas de informes técnicos,
económicos o tiene algún proceso de infracción o sanción; por lo tanto, le solicito a su
dirección la evaluación e incorporación de nuestro grupo de Investigación.

Atentamente:

Nombres y Apellidos:

DNI N°

Teléfono:

Adjunto:

Formato de inscripción



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN

1. Nombre del Grupo de Investigación:

2. Línea de Investigación:

3. Integrantes del Grupo de Investigación:

DOCENTE RESPONSABLE	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Calidad de docente	
Máximo grado obtenido	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

DOCENTE CORRESPONSABLE N° 1	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Calidad de docente	
Máximo grado obtenido	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

DOCENTE CORRESPONSABLE N° 2	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Calidad de docente	
Máximo grado obtenido	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

COLABORADOR N° 1	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Ciclo Académico	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

COLABORADOR N° 2	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Ciclo Académico	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

COLABORADOR N° 3	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Ciclo Académico	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

COLABORADOR N° 4	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Ciclo Académico	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

COLABORADOR N° 5	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Ciclo Académico	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

4. **Presentación del Grupo de Investigación** (Describir en un máximo de 200 palabras los objetivos, la línea de investigación y el aporte del Grupo de Investigación a la producción científica).

--

5. **Proyectos** (Indique las actividades académicas, científicas y extraacadémicas que realizará el Grupo de Investigación).

Proyectos de investigación a realizar (Indicar el enunciado del estudio)
1.
2.
3.
4.

Eventos académicos a realizar (Indicar el título del evento)
1.
2.
3.
4.

Eventos académicos a participar (Indicar el título del evento)
1.
2.
3.
4.

Producción científica a realizar (Indicar el título tentativo del producto)
1.
2.
3.
4.

Los Grupos de Investigación son libres de escoger qué tipo proyectos a realizar, así como su cantidad. No es necesario abarcar la totalidad de los proyectos.

Nombres y Apellidos:
DNI N°
Teléfono: