|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Lugar y Fecha:** | |
| **Nombre del CA:** | | | |
| **Entidad de adscripción del CA:** | | | **Área:** |
| **Teléfono:** | **Extensión:** | | **Región** |
| **Disciplina:** | | **Nivel propuesto a evaluar:** | |
| **Nombre del responsable:** | | | **Celular:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento (LGAC), (obligatorio al menos una):** | | |
| **No** | **Nombre LGAC** | **Descripción de la LGAIC** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de los MIEMBROS** | | | | | | | | |
| **No** | **Nombre** | **N.P.** | **Correo UV** | **Teléfono** | **Celular** | **LGAC** | **SNI** | **RPPD** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*En LGAC anotar el número que corresponda tomando como referencia la tabla anterior. SNI y Perfil: Si o No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de los COLABORADORES** | | | | | | |
| **No** | **Nombre** | **N.P.** | **Tipo de Personal** | **Correo UV** | **Teléfono** | **Celular** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

\*Tipo de Personal: Los PTC de la Universidad no pueden ser integrados como colaboradores, solo profesores de medio tiempo, asignatura, técnico académico, PTC externo, etc. Cuando se habilite el sistema el RCA deberá agregarlos en el portal del PRODEP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma de RCA |  | Nombre, Firma y cargo de Director de Entidad. |