## Anexo 1. Formulario de inscripción programa Egresados en la Sociedad del Conocimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **FECHA** | | DD | | | | MM | | AAAA |
|  | | | |  | |  |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento: | TI: | | | C.E | | C.C | | | Otro | | No. | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | DD | | | MM | | AAAA | | | | | Edad: | | | | | |
| Dirección: | | | | | | Celular: | | | | | | | | | | |
| EPS[[1]](#footnote-1): | | | | | | Tipo de afiliación a EPS: (Cotizante o beneficiario) | | | | | | | | | | |
| Email: | | | | | | | | | | | Nacionalidad: | | | | | |
| Género: | RH: | | | | Estado civil: | | | | | | No. de horas disponibles a la semana: | | | | | |
| Nivel educativo: | Técnico o tecnólogo: | | | | Pregrado: | | | Especialización: | | | Maestría: | | | | Doctorado: | |
| Elija una opción[[2]](#footnote-2): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Graduado | | | | | | | | Egresado no graduado | | | | | | | | |
| Programa del cual es egresado: | | | Año de ingreso: | | | | | Año de egreso: | | | | | | | | |
| Enliste menciones y reconocimientos: (tesis laureada o meritoria, grado de honor, etc) | | | | | | | | Promedio del programa: | | | | | | | | |
| **ÁREAS DE INTERÉS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elija el o las áreas de su interés:  Ciencias Naturales  Ingeniería y Tecnología  Medicina y Ciencias de la Salud  Ciencias Agrícolas  Ciencias Sociales  Humanidades | | | | | | | | Programa de interés.  Se reconoce como Programa de interés a las opciones en las que puede participar el becario de Formación Investigativa.  (Puede seleccionar una o las dos opciones)  Semillero  Proyecto de investigación | | | | | | | | |
| Escriba el proyecto y el o los grupos de investigación de su interés[[3]](#footnote-3):  Para más información visitar: <https://www.ucatolica.edu.co/portal/grupos-de-investigacion/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de haber elegido la opción de semillero diligencie la siguiente información:  Para más información visitar: <https://www.ucatolica.edu.co/portal/semilleros-de-investigacion/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del semillero: | | | | | | | Líder del semillero: | | | | | | | | | |
| Línea de investigación: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de haber elegido proyecto de investigación diligencie la siguiente información: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título del proyecto: | | | | | | | Director del proyecto: | | | | | | | | | |
| ¿Ha realizado cursos de formación de investigación?: SI \_\_\_ NO \_\_\_\_\_; Si su respuesta es SI, diligencie lo siguiente: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CURSOS DE FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEMÁTICA | | INSTITUCIÓN | | | | | TIPO DE VINCULACIÓN  (Rol desempeñado) | | | | | | AÑO | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene CvLAC registrado en MinCiencias? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE PROYECTO | | INSTITUCIÓN | | | | | TIPO DE VINCULACIÓN (Rol desempeñado) | | | | | AÑO | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **RESULTADOS DERIVADOS DE LA INVESTIGACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO[[4]](#footnote-4) | | NOMBRE | | | | | PUBLICADO EN | | | | | AÑO | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Por qué quiere ser becario del Programa de Formación Investigativa? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cómo puede aportar como becario al Programa de Formación Investigativa? | | | | | | | | | | | | | | | | |

**HABEAS DATA:** mediante el cual autorizo en los términos de la Ley 1581 de 2012 y la normativa adicional que la modifique, adicione o reglamente, de manera libre, previa y voluntaria a la Universidad Católica de Colombia, así como a la Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales de la mencionada Institución, a dar el tratamiento de mi información personal e imagen, para que en desarrollo de sus funciones propias como Institución de Educación Superior, pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos por mi suministrados en el presente formulario (Acuerdo 002 del 4 de Septiembre de 2013, aprobado por la Sala de Gobierno de la Universidad https://www.ucatolica.edu.co/portal/wp-content/uploads/adjuntos/acuerdos/sala-de-gobierno-002-13.pdf).De igual forma, si tiene alguna duda o inquietud sobre el particular, puede comunicarse a la dirección electrónica: contacto@ucatolica.edu.co o contactar a la Secretaría General de la Universidad al teléfono 3277300 Ext. 3275 o directamente en nuestra sede principal ubicada en la Avenida Caracas No 47-72 en la ciudad de Bogotá D.C.

Sí No

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Egresado: persona natural que ha cursado y aprobado satisfactoriamente la totalidad del plan de estudios reglamentado para un programa o carrera, pero que aún no ha recibido el título académico (Ministerio de Educación Nacional, S.F).

   Graduado: persona natural que ha alcanzado algún grado de estudios, especialmente universitarios (Ministerio de Educación Nacional, S.F).

   Se debe adjuntar soportes los soportes físicos o digitales al formulario. [↑](#footnote-ref-2)
3. Revisar Anexo 5 Lista de proyectos de investigación y cupos disponibles. [↑](#footnote-ref-3)
4. Agregar la tipología de productos según lo establecido por el Ministerio de Ciencia Tecnología e Innovación en la Convocatoria de reconocimiento de grupos e investigadores vigente. [↑](#footnote-ref-4)