**ANEXO No. 4**

**CERTIFICACIÓN DE PERTENENCIA DE LOS INVESTIGADORES A UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN ESCALAFONADO EN COLCIENCIAS**

San Juan de Pasto, xx de xx de 2017.

El líder del grupo de investigación <Nombre del grupo> de Institución <Nombre de la Institución>

**CERTIFICA QUE:**

El investigador <Nombre> identificado con Cédula de Ciudadanía No. XXX expedida en XXX, pertenece al grupo de investigación <Nombre del grupo> categoría xx y se encuentra activo desde el xxx del mes xxx del xxx. Actualmente, su vinculación al grupo de investigación de acuerdo a la convocatoria 781 de 2017 se encuentra clasificado como: <(integrante vinculado con especialización, estudiante de maestría o especialidad médica, integrante vinculado con maestría o especialidad médica, estudiante de doctorado, integrante vinculado con doctorado, investigador junior, investigador asociado o investigador senior) >.

Atentamente,

Nombre

Líder del Grupo XXX