# ANEXO 2 Carta de presentación y aval de la estancia o movilidad investigativa

San Juan de Pasto, XX de XXX de año

Señores

**Dirección de Investigación e Innovación**

Universidad Mariana

Pasto

Asunto: Presentación y aval de la estancia o movilidad investigativa en el marco del Proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, Convocatoria No. 002, 2023*.*

Cordial y fraterno saludo de Paz y Bien.

Declaro que conozco detalladamente las características, requisitos y condiciones de la **CONVOCATORIA INTERNA No. 002 PARA LA FINANCIACIÓN DE ACTIVIDADES DE INTERNACIONALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN EL MARCO DE PROYECTOS ACTIVOS GESTIONADOS POR PROFESORES Y ESTUDIANTES INVESTIGADORES, INSCRITOS EN EL SISTEMA DE INVESTIGACIONES DE LA UNIVERSIDAD MARIANA Y SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN**, vigencia *2023* y me comprometo a cumplir con efectividad los compromisos estipulados en este documento. De igual forma acepto en su totalidad lo establecido en los términos de referencia determinados.

Declaro que la participación en la convocatoria está alineada con el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código interno No. \_\_\_\_\_\_\_\_ y cuenta con el aval de (Grupo de Investigación o Semillero)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Mariana, de los directores (as) de programa y decanos (as) de facultad que firman la presente.

Declaro que cuento con CvLAC actualizado a la fecha de la postulación y que el proyecto antes descrito se encuentra registrado en la tipología de Formación de Recurso Humano.

**Ficha técnica de la postulación:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto** |  | | | | | | | |
| **Código interno** | **(Si aplica)** | | | | | | | |
| **Acta de Inicio** | **(Si aplica)** | | | | | | | |
| **Tipología del proyecto** | Investigación aplicada |  | Desarrollo Experimental |  | Desarrollo Tecnológico |  | Innovación |  |
| Innovación Social |  | Investigación Creación |  |  |  |  |  |
| **Descripción de la estancia o movilidad y justificación** |  | | | | | | | |
| **Anfitrión** |  | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos de profesor o estudiante beneficiario de la estancia o movilidad** |  | | | | | | | |
| **Tiempo de duración de la actividad** | **Fecha de inicio:**  **Fecha de finalización:** | | | | | | | |
| **Descripción de productos comprometidos en la estancia y movilidad** | (Acorde a términos de referencia de la convocatoria) | | | | | | | |

**Atentamente:**

|  |  |
| --- | --- |
| (Firma) |  |
| Nombres y apellidos | Nombres y Apellidos |
| Investigador principal del Proyecto | Coinvestigador 1 |
| Grupo de Investigación | Grupo de Investigación |
| Fecha | Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombres y apellidos | Nombres y Apellidos |
| Coinvestigador 2 | Coinvestigador 3 |
| Grupo de Investigación | Grupo de Investigación |
| Fecha | Fecha |

Visto Bueno:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombres y apellidos | Nombres y apellidos |
| Director (a) de Programa XXXXX | Director (a) de Programa XXXXX |
| Facultad XXXXX | Facultad XXXXX |
| Fecha | Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombres y apellidos | Nombres y apellidos |
| Decano (a) | Decano (a) |
| Facultad XXXXX | Facultad XXXXX |
| Fecha | Fecha |