**ANEXO 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CENTROS, GRUPOS O SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO** | |
| NOMBRES COMPLETOS: |  |
| APELLIDOS COMPLETOS: |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: |  |
| FACULTAD: |  |
| CARRERA: |  |
| TITULO DE PREGRADO: |  |
| TITULO DE POSGRADO: |  |
| **CERTIFICACIÓN:** | |
| NOMBRE DEL CENTRO, GRUPO O SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN: |  |
| FUNCIÓN: |  |
| FECHA INICIO PARTICIPACIÓN: |  |
| FECHA FIN PARTICIPACIÓN: |  |
| LINEA DE INVESTIGACIÓN: |  |
| **RESULTADOS OBTENIDOS:** | |
| ARTÍCULOS EN REVISTAS REGIONALES |  |
| ARTÍCULOS DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA |  |
| PONENCIAS |  |
| CAPÍTULOS DE LIBROS |  |
| LIBROS: |  |
| OTROS |  |
| FECHA: |  |
|  |  |
| **DECLARACIÓN:** |  |
| Declaro y me responsabilizo que toda la información contenida en este formulario es verídica. En caso de que se compruebe la falsedad de la información, autorizo a la institución (UNACH) tomar las acciones legales que corresponda. | |
| Fecha:  F: …………………………………….  FIRMA DEL SOLICITANTE  NOMBRES Y APELLIDOS | |