**Tipología del proyecto:** Proyectos de Transformación Social (PTS)

**Título del proyecto:**

**Zona:**

**Criterios de evaluación de la Verificación del equipo investigadores, disponibilidad y articulación con líneas de investigación e innovación.**

La tipología del proyecto se evaluará en consecuencia a los criterios fijados en la resolución No. 017148 del 28 de agosto de 2.024, por la cual se da apertura a la convocatoria interna para la conformación del Banco de Proyectos de Transformación Social.

**Avalado**: Cumplimiento con los criterios de la rúbrica de evaluación

**No avalado**: No cumplimiento de los criterios de la rúbrica de evaluación

**Verificación del equipo Investigadores:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Condición** | **Cumple**  |
| Que el investigador principal esté en más de un proyecto en esta Convocatoria o que cuente con un proyecto de convocatoria interna activo bajo el mismo rol. | **si** [ ]  **no** [ ]   |
| Que el investigador principal o coinvestigadores tengan incumplimiento a la vigencia de la convocatoria de alguna actividad descrita del procedimiento P-11-2: Ciclo de vida de Proyectos de Investigación, Innovación y Emprendimiento. | **si** [ ]  **no** [ ]   |
| ¿Del equipo hay docentes de Docentes de Primera Matricula? | **si** [ ]  **no** [ ]   |
| En caso de ser docente de Primera Matricula, adjunta carta aval del decano | **si** [ ]  **no** [ ]   |
| Que los docentes de hora cátedra participen en el rol de investigador principal | **si** [ ]  **no** [ ]   |

**Disponibilidad y articulación con líneas de investigación e innovación.**

El proyecto se articula con las líneas de investigación de la escuela: **si** [ ]  **no** [ ]

Observaciones y/o comentarios adicionales de los miembros del comité:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Revisión y evaluación aprobada bajo el acta de reunión de comité de Investigación de Escuela N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Evaluación definitiva del proyecto por Comité de Investigación de Escuela**

|  |
| --- |
| Avalado |[ ]
| No avalado |[ ]

**Proyectó:** Nombre y Apellidos del Líder de investigación)