**Formato Verificación CvLAC**

Después de diligenciar su información en el CvLAC (<http://scienti.colciencias.gov.co:8081/cvlac/Login/pre_s_login.do>), debe diligenciar este formato y enviarlo al correo gestión.conocimiento@fucsalud.edu.co. En un plazo no mayor a tres días hábiles será revisada la información cargada en la plataforma y si cumple con los datos mínimos se dará el visto bueno que será enviado vía correo electrónico. En el caso de faltar información se le indicarán los pasos a seguir. Se recomienda incluir el usuario y la clave de CvLAC por si hay dificultades de visualización de la información.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  | ConvocatoriaInterna | Convocatoria Movilidad | IncentivoDocente | Comité de Facultad |
| Nombre  |  | Documento de identificación |  |
| Fecha de nacimiento |  | Nacionalidad |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |
| Usuario de CvLAC | (Opc) | Clave de CvLAC | (Opc) |
| Grupo de investigación |  | Línea de investigación |  |
| Nombre del investigador principal o tutor |  | Documento del investigador principal o tutor |  |
| Correo electrónico del investigador principal o tutor |  |
| Título del proyecto o del producto |  |

Se ha verificado la información diligenciada en el CvLAC.

Firma,

Gestión de Conocimiento

Nombre: