

DATOS PROYECTO

NOMBRE DE PROYECTO _____

TIPO DE PROYECTO _____

FACULTAD _____

DEPARTAMENTO _____

CeCo RESPONSABLE _____

ÁREA FUNCIONAL _____

¿Tiene contrapartida?

SI

NO

FACULT./DEPTO RESPONSABLE
CONTRAPARTIDA _____

FINANCIADOR PRINCIPAL _____

NIT _____

GRUPO DE INVESTIGACIÓN (avalados Uniandes) _____

DURACIÓN PROYECTO

FECHA INICIO _____

FECHA FIN _____

PRESUPUESTO POR RUBROS **FAVOR ANEXAR EL PRESUPUESTO EN ARCHIVO DE EXCEL**

INVESTIGADOR PRINCIPAL _____

COORDINADOR ADMINISTRATIVO _____

Otros investigadores (SI EXISTEN)

INVESTIGADOR 1 _____

INVESTIGADOR 2 _____

INVESTIGADOR 3 _____

Otros financiadores (SI EXISTEN)

FINANCIADOR 1 _____

NIT _____

FINANCIADOR 2 _____

NIT _____

FINANCIADOR 3 _____

NIT _____

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN _____

PROGRAMA COLCIENCIAS _____