**REVISIÓN DE MANUSCRITO CIENTÍFICO**

 **Fecha de Reunión**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |
| Día | Mes | Año |

**DATOS DE SOLICITANTE:**

Nombre de docente solicitante:

Cédula de Identidad:

Carrera:

Título de Manuscrito:

**OBSERVACIONES A MANUSCRITO:**

El manuscrito científico presentado por solicitante cuenta con los siguientes criterios:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

* Pertinencia del tema

|  |
| --- |
|  |

* Cumplimiento de las normas éticas de publicación

|  |
| --- |
|  |

* Conservación de los derechos de las fuentes originales

|  |
| --- |
|  |

* Novedad Científica
 |

**LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN DE FACULTAD/EXTENSIÓN (NOMBRE DE UNIDAD ACADÉMICA), REVISADO EL MANUSCRITO PRESENTADO POR EL DOCENTE SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

* Concede Aval de pertinencia y aspectos éticos

|  |
| --- |
|  |

* Niega Aval
 |

|  |
| --- |
| **COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN** |
| Cédula | Nombre Completo | Cargo | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |