**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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |