Versión: 1.0

**FORMATO REGISTRO INVESTIGADORES POSDOCTORALES**

**INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** |  | | |
| **Área en que realizó su doctorado** |  | | |
| **Universidad o institución que le otorgó el título de doctor** |  | | |
| **Cédula/Pasaporte** |  | **Nacionalidad** |  |
| **Correo electrónico** |  | **Número telefónico de contacto** |  |
| **Estructura de investigación y/o departamento de la EPN en la cual desarrollará su trabajo investigativo** | |  | |
| **Nombre del tutor en la EPN** | |  | |

**INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de la investigación:** | |
| **Objetivo de la investigación:** | |
| **Línea(s) de investigación de la EPN en la cual se enmarca la investigación:** | |
| **Fecha de inicio posdoctorado (dd/mm/aa):** | **Fecha de finalización posdoctorado (dd/mm/aa):** |
| **Existe financiamiento por parte de la EPN**: SI ( ) NO ( )  **Fuente de financiamiento**: | |
| **Existe financiamiento por parte de otra institución**: SI ( ) NO ( )  **Nombre de la institución**: | |
| **Indicar la infraestructura y equipos disponibles para la ejecución del proyecto, con la ubicación actual de los mismos:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Infraestructura** | **Equipos** | | | **Nombre del Laboratorio** | **Nombre del Equipo** | **Ubicación del Equipo** | | ZZZ | YYY | Laboratorio XX, Departamento YY | |  |  |  |   **x** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma posdoctorante:**  ---------------------------------------------  Nombre:  CI: | **Firma Jefe de Departamento o Estructura Investigación:**  ---------------------------------------------  Nombre:  CI:  Departamento y/o estructura: |