****

: Documento de validación Auxiliar

**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

**OFICINA DE INVESTIGACIONES**

En ejercicio de las funciones de docente investigador principal responsable del proyecto de investigación titulado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INGRESE EL TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN\_\_\_\_\_\_

**VALIDA**

Que el (la) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumplió totalmente a satisfacción con las actividades de apoyo para el desarrollo del citado proyecto, de acuerdo a lo establecido en la resolución de la oficina de investigaciones No. ….. de 2023.

Que, conforme con los documentos aportados por el (la) estudiante se verificó su vinculación con la universidad por el período y para el desembolso aquí causados y autorizados. Así mismo los documentos requeridos (RUT con impresión actualizada, cuenta bancaria, fotocopia de la Cédula, informe y evidencias de actividades o productos desarrollados) para el giro respectivo.

Que la bonificación debe girarse, por petición del(a) estudiante, a la Cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (corriente/ahorros) Nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con el presente*,* certifico que los informes físicos, técnicos, financieros y/o administrativos generados con el desarrollo de las actividades realizadas a partir del apoyo del estudiante auxiliar de investigación, reposan en el expediente del proyecto de investigación titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_ INGRESE EL TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN\_\_\_\_\_\_ con código No.\_\_INGRESE EL CÓDIGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN\_\_\_\_\_\_.

La presente se expide a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DOCENTE**

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Docente responsable investigador principal del proyecto de investigación \_\_\_ INGRESE EL TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN\_\_\_\_

Proyecto para el cual se solicitó el apoyo de auxiliar de investigación con resolución de la Oficina de Investigaciones No. \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
| Elaboró |  |  |  |
| Revisó |  |  |  |
| Aprobó |  |  |  |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas aplicables y vigentes, y por tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.