Lugar y fecha

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de docente:** |  |
| Programa educativo: | Elija un elemento. Adscripción: Elija un elemento. |
| Cuerpo Académico o GI: | Elija un elemento. |
| Correo electrónico: | Teléfono:  |
| Clave de registro: |  |
| Localización:  | Horas para investigación: xx horas |
| Periodo de realización: |  |

**En mi calidad de docente de la Universidad Intercultural del Estado de Tabasco (UIET) acepto y acato las bases y procedimientos del registro de Proyectos de Investigación. Asimismo, asumo la responsabilidad de realizar el proyecto de investigación que se menciona en el anterior recuadro, por lo cual, asumo los siguientes compromisos.**

1. Presentar el formato de protocolo de investigación para su registro.
2. Entregar el plan de trabajo semestral en el formato correspondiente.
3. Terminar la investigación en el periodo señalado en el Proyecto. De requerir una prórroga, la solicitaré por escrito al Comité de Investigación de la UIET con antelación a la fecha de término.
4. Presentar los productos de la investigación comprometidos en el Protocolo.
5. Presentar por escrito los informes trimestrales y el reporte final en los formatos indicados;
6. Comunicar por escrito y oportunamente los productos de la investigación en el tiempo y la forma que la institución lo solicite.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma de docente** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Vo. Bo. Departamento de Investigación** (firma y sello) |

**FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO**